Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO)

AGGIORNAMENTO

2024-2026

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

SOMMARIO

PREMESSA	3
1. SCHEDA ANAGRAFICA DELL'AMMINISTRAZIONE	4
2. VALORE PUBBLICO, PERFORMANCE E ANTICORRUZIONE	5
I) Valore pubblico	5
II) Performance	13
III) Rischi corruttivi e trasparenza	22
IV) Efficientamento energetico	51
3. ORGANIZZAZIONE E CAPITALE UMANO	53
I) Struttura organizzativa	53
II) Organizzazione del lavoro agile	59
III) Piano triennale dei fabbisogni di personale 2024-2026	60
4. MONITORAGGIO	93

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

PREMESSA

Nell'ambito delle misure urgenti per il rafforzamento della capacità amministrativa delle pubbliche amministrazioni funzionale all'attuazione del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR), l'articolo 6 del decreto-legge 9 giugno 2021 n. 80, convertito, con modificazioni, dalla legge 6 agosto 2021, n. 113 recante "Misure urgenti per il rafforzamento della capacità amministrativa delle pubbliche amministrazioni funzionale all'attuazione del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) e per l'efficienza della giustizia", ha introdotto nell'ordinamento il Piano integrato di attività e organizzazione (PIAO).

Il nuovo documento di programmazione deve essere adottato da tutte le pubbliche amministrazioni, di cui all'articolo 1, comma 2, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, che occupino più di 50 dipendenti, entro il 31 gennaio di ogni anno. Il quadro normativo è stato completato con l'approvazione dei provvedimenti attuativi previsti dai commi 5 e 6 del citato articolo 6. In particolare, con il D.P.R. 24 giugno 2022, n. 81 sono stati individuati gli adempimenti relativi ai Piani assorbiti dal PIAO.

Il Decreto della Presidenza del Consiglio dei Ministri 30 giugno 2022, n. 132 ("Regolamento recante definizione del contenuto del Piano integrato di attività e organizzazione"), entrato in vigore il 22 settembre 2022, ai sensi dell'art. 6, commi 1 e 4 del D. L. n. 80/2021 e ss.mm.ii, ha definito il contenuto del Piano. Le pubbliche amministrazioni, pertanto, conformano il Piano integrato di attività e organizzazione alla struttura e alle modalità redazionali indicate secondo lo schema contenuto nell'allegato al citato Decreto, che ne forma parte integrante.

L'art. 7 del su menzionato Decreto del Consiglio dei Ministri n. 132 del 30 giugno 2022, stabilisce, inoltre, che il PIAO, adottato entro il 31 gennaio di ogni anno, ha durata triennale e deve essere aggiornato annualmente entro la predetta data, salvo aggiornamenti necessari in corso d'anno; deve essere predisposto esclusivamente in formato digitale ed è pubblicato sul sito istituzionale del Dipartimento della funzione pubblica della Presidenza del Consiglio dei Ministri e sul sito istituzionale di ciascuna amministrazione.

Il PIAO contiene la scheda anagrafica dell'amministrazione ed è suddiviso nelle sezioni di cui agli articoli 3, 4 e 5 del citato Decreto:

- Valore pubblico, performance e anticorruzione;
- Organizzazione e capitale umano;
- Monitoraggio,

che sono a loro volta ripartite in sottosezioni di programmazione.

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

1. SCHEDA ANAGRAFICA DELL'AMMINISTRAZIONE

L'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali (AGENAS), di seguito denominata Agenzia, è un Ente pubblico non economico di rilievo nazionale, istituito con decreto legislativo 30 giugno 1993, n. 266 e successive modificazioni, ed è organo tecnico - scientifico del Servizio Sanitario Nazionale ai sensi dell'articolo 2, comma 357 della legge 24 dicembre 2007, n. 244, che svolge attività di ricerca, consulenza, formazione e supporto nei confronti del Ministero della salute, delle Regioni e delle Province Autonome di Trento e Bolzano.

La sede legale è in Via Puglie n. 23 - Roma, mentre la sede centrale si trova in Via Piemonte n. 60 - Roma.

La dotazione organica di diritto di AGENAS è di n. 210 unità, di cui n. 25 dirigenti (CCNL Area della Funzioni Locali – dirigenza PTA e CCNL Area della Sanità) e n. 185 unità di qualifica non dirigenziale (CCNL Comparto della Sanità). Al 31 dicembre 2023 risultano nei ruoli dell'Amministrazione n. 173 unità, così ripartite: n. 22 dirigenti e n. 151 dipendenti del comparto.

Sono organi dell'Agenzia: il Presidente, il Consiglio di amministrazione e il Collegio dei revisori dei conti.

Segue un grafico che sintetizza i principali portatori di interesse di AGENAS.

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

2. VALORE PUBBLICO, PERFORMANCE E ANTICORRUZIONE

D) VALORE PUBBLICO

Obiettivo prioritario dell’Agenzia è lo svolgimento di attività di supporto tecnico-operativo alle Regioni, alle Province Autonome e alle singole aziende sanitarie in ambito organizzativo per rendere sempre più efficaci gli interventi sanitari, nonché la qualità, sicurezza e umanizzazione delle cure attraverso attività di ricerca, di monitoraggio, di valutazione e di formazione orientate allo sviluppo del sistema salute.

Ad AGENAS, inoltre, con il decreto-legge 27 gennaio 2022, n. 4 (in Gazzetta Ufficiale - Serie generale - n. 21 del 27 gennaio 2022), coordinato con la legge di conversione 28 marzo 2022, n. 25 (in questo stesso Supplemento ordinario), recante: «Misure urgenti in materia di sostegno alle imprese e agli operatori economici, di lavoro, salute e servizi territoriali, connesse all’emergenza da Covid-19, nonché per il contenimento degli effetti degli aumenti dei prezzi nel settore elettrico.». (GU Serie Generale n.73 del 28-03-2022 - Suppl. Ordinario n. 13) è stato affidato il ruolo di Agenzia nazionale per la sanità digitale (ASD). L’obiettivo è di garantire l’omogeneità a livello nazionale e l’efficienza nell’attuazione delle politiche di prevenzione e nell’erogazione dei servizi sanitari, ivi inclusi quelli di telemedicina, assicurando così il potenziamento della digitalizzazione dei servizi e dei processi in sanità.

1) Risultati attesi in termini di obiettivi generali e specifici, programmati in coerenza con i documenti di programmazione finanziaria adottati da ciascuna amministrazione.

L’Agenzia, nell’ambito delle competenze attribuite dalla legislazione vigente, svolge, in particolare, le seguenti principali attività:

- a. supporto alle Regioni nello svolgimento delle attività finalizzate alla valutazione comparativa dei costi e dei rendimenti dei servizi resi ai cittadini;
- b. misurazione, analisi, valutazione e monitoraggio delle performance dei servizi sanitari nelle componenti economico - gestionale, organizzativa, finanziaria e contabile, nonché clinico - assistenziale, di efficacia clinica e dei processi diagnostico - terapeutici, della qualità, sicurezza ed esito delle cure e della trasparenza dei processi, nonché individuazione di metodologie e sviluppo di indicatori specifici anche con riferimento alle attività di cui all’articolo 1, comma

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

579, della legge 28 dicembre 2015 n. 208, all'articolo 1, comma 513 della legge 30 dicembre 2018, n. 145 e all'allegato 4 del decreto ministeriale 13 giugno 2017, n. 163;

- c. supporto alla revisione delle reti cliniche integrate ospedale-territorio di cui al punto 8.1. dell'Allegato al decreto ministeriale 2 aprile 2015 n. 70;
- d. svolgimento e coordinamento del programma nazionale di valutazione degli esiti (PNE);
- e. monitoraggio delle buone pratiche per la sicurezza delle cure, gestione del rischio clinico e della sicurezza del paziente, anche attraverso le attività dell'Osservatorio nazionale delle buone pratiche sulla sicurezza nella sanità di cui all'articolo 3 della legge 8 marzo 2017 n. 24, nonché attraverso l'accesso al sistema informativo per il monitoraggio degli errori in sanità e per le elaborazioni finalizzate al monitoraggio della denuncia dei sinistri;
- f. espressione al Ministro della salute del parere obbligatorio sui provvedimenti da sottoporre al Consiglio dei Ministri in base alle norme attuative dell'articolo 1, comma 1 lettera u) della legge 23 ottobre 1992, n. 421 e successive modificazioni, relative all'esercizio del potere sostitutivo dello Stato nei confronti delle Regioni;
- g. espressione del parere obbligatorio su segnalazioni provenienti dalle Regioni in materia di adozione, da parte dello Stato, di provvedimenti attuativi del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni, per consentire l'assunzione di idonee iniziative da parte dei Ministri competenti;
- h. supporto al Ministro della salute nell'attività di valutazione della situazione delle singole Regioni, finalizzata ad individuare quelle deficitarie e a definire le linee generali degli interventi di rientro e di ripiano;
- i. supporto, secondo quanto previsto dalle vigenti norme in materia, alle Regioni che non hanno conseguito l'equilibrio di bilancio, nella predisposizione del piano di rientro dal disavanzo sanitario;
- j. supporto alle Regioni, che ne fanno richiesta, nell'elaborazione di programmi operativi, di riorganizzazione, riqualificazione o potenziamento del Servizio sanitario regionale;
- k. supporto al Comitato per la verifica dell'erogazione dei LEA istituito presso il Ministero della salute, ai sensi dell'intesa sancita in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano in data 23 marzo 2005 (Rep. Atti n. 2271/CSR);

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

- l. supporto tecnico - operativo al Ministero della salute, nell'ambito del SiVeAS, per le finalità di cui all'articolo 1, comma 796, lettera b) della legge 27 dicembre 2006, n. 296, come modificato dal comma 573 dell'articolo 1, legge 23 dicembre 2014, n. 190, nonché supporto al Ministero della salute per la definizione, il monitoraggio e la verifica dei Livelli Essenziali di Assistenza;
- m. monitoraggio delle modalità di accreditamento delle strutture pubbliche e private che erogano prestazioni sanitarie e dei conseguenti oneri per il Servizio Sanitario Nazionale, nonché dell'attuazione dei protocolli di intesa tra università e regioni previsti dall'articolo 6 del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni;
- n. gestione amministrativa del programma di formazione continua in medicina (ECM) e supporto alla Commissione nazionale per la formazione continua in medicina, di cui all'articolo 16-ter del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni;
- o. promozione, d'intesa con il Ministero della salute, le Regioni, la Scuola Nazionale dell'Amministrazione, ANAC, altri enti pubblici ed Università, di iniziative in tema di formazione, nonché supporto alle Regioni per l'organizzazione ed attivazione dei corsi di formazione di cui all'articolo 1, comma 4, lettera c) del decreto legislativo 4 agosto 2016, n. 171;
- p. coordinamento, d'intesa con il Ministro della salute, della rete nazionale di collaborazione tra le regioni per la definizione e l'utilizzo di strumenti per il governo dei dispositivi medici e per l'Health Technology Assessment (HTA), di cui all'articolo 1, comma 587, della legge 23 dicembre 2014, n. 190;
- q. coordinamento della Rete Nazionale Tumori Rari, istituita presso l'Agenzia, di cui al decreto ministeriale 1° febbraio 2018;
- r. supporto alle Regioni e alle Province Autonome di Trento e Bolzano nelle attività di monitoraggio e controllo dell'attività libero-professionale;
- s. promozione, anche con entrate proprie, di progetti di ricerca nell'ambito degli indirizzi deliberati dal Consiglio di amministrazione;
- t. attività di ricerca corrente e finalizzata, finanziata dal Ministero della salute, di cui all'articolo 12-bis del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, da espletarsi anche attraverso forme di collaborazione scientifica nel settore di competenza con enti, istituzioni, laboratori di ricerca italiani e stranieri, nonché con altri organismi internazionali, al fine di realizzare programmi coordinati e assicurare la diffusione, in ambito nazionale e internazionale, delle conoscenze scientifiche acquisite;

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

- u. supporto alle attività del Ministero della salute e delle regioni, di cui agli articoli 25 e 35 del decreto legislativo 17 agosto 1999, n. 368, nonché all'Osservatorio nazionale ed agli Osservatori regionali, di cui agli articoli 43 e 44 del decreto legislativo 17 agosto 1999, n. 368 al fine di sviluppare ed adottare metodologie e strumenti per la definizione del fabbisogno di medici e professionisti sanitari, nell'ottica di consentire una distribuzione dei posti da assegnare per l'accesso ai corsi di medicina e chirurgia e delle professioni sanitarie ed alle scuole di specializzazione di area sanitaria, rispondente alle effettive esigenze del Servizio sanitario nazionale;
- v. analisi, al fine della valutazione dei sistemi sanitari, della prevalenza e incidenza sulla popolazione dell'inquinamento ambientale;
- w. ruolo di Agenzia nazionale per la sanità digitale, con l'obiettivo di assicurare il potenziamento della digitalizzazione dei servizi e dei processi in sanità, assegnato ad AGENAS con il decreto legge 278 gennaio 2022 n. 4, convertito con modificazioni dalla legge 28 marzo 2022 n. 28.

Per quanto riguarda gli obiettivi generali e specifici di AGENAS, si fa riferimento ai contenuti del Piano della Performance di cui al presente Piano. In particolare, AGENAS articola la sua attività in tre missioni istituzionali:

- MISSIONE 20 Tutela della Salute
- MISSIONE 17 Ricerca e Innovazione
- MISSIONE 32 Servizi istituzionali e generali delle amministrazioni pubbliche

Per garantire la piena integrazione tra il ciclo di gestione della performance e il ciclo della programmazione finanziaria e del bilancio (art. 4, comma 1, del d. lgs. 150/2009 e ss.mm.ii.), AGENAS ha definito gli obiettivi organizzativi per missioni e programmi di bilancio.

Gli obiettivi individuati e associati alle macro-strutture organizzative dell'Agenzia sono stati classificati, per ogni macro-dimensione della Performance: semplificazione, digitalizzazione, accessibilità, trasparenza.

Si sottolinea la centralità del ruolo assunto da Agenas in qualità di Agenzia per la sanità digitale. In proposito, occorre sottolineare come anche il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) preveda un'intera Missione dedicata al settore della salute e alla digitalizzazione del SSN con l'obiettivo di *“migliorare l'efficienza dei livelli assistenziali e adeguare strutture e modelli organizzativi ai migliori standard di sicurezza internazionali, attraverso l'adozione di soluzioni*

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

innovative e tecnologicamente avanzate e il potenziamento del patrimonio digitale delle strutture sanitarie pubbliche”.

Sul tema, occorre segnalare anche l'importante progetto Portale della Trasparenza, finalizzato alla promozione di soluzioni tecnologiche innovative per il miglioramento continuo delle prestazioni sanitarie e che si inserisce all'interno del quadro più ampio del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), con riferimento, in particolare, alla Missione 6 Salute (M6), Componente 1 (C1), che vede AGENAS come soggetto attuatore per conto del Ministero della Salute

In staff alla Direzione Generale, trova infatti collocazione l'Unità di Progetto PNRR, istituita con Deliberazione del CdA n. 64 del 20 dicembre 2023, che svolge attività di coordinamento tra gli uffici dell'Agenzia per l'attuazione degli interventi della Missione 6 del PNRR e di raccordo con l'Unità di missione per l'attuazione degli interventi del PNRR presso il Ministero della salute, tenuto conto delle funzioni affidate ad AGENAS ai sensi dell'articolo 9 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 30 ottobre 2023, n. 196.

Nel Dipartimento di area sanitaria, trova invece collocazione l'Unità operativa semplice a valenza dipartimentale Sanità Digitale e Telemedicina, le cui attività sono volte al coordinamento e all'implementazione del PNRR, con particolare attenzione ai progetti di sanità digitale e alla predisposizione e aggiornamento di linee guida contenenti regole, guide tecniche, codifiche, classificazioni e standard necessari ad assicurare la raccolta, la conservazione, la consultazione e l'interscambio di dati e informazioni sanitarie da parte degli enti del SSN e dei soggetti pubblici e privati che erogano prestazioni sanitarie e sociosanitarie.

L'attività della UOSD Sanità Digitale e Telemedicina è, inoltre, volta a gestire e sviluppare sia la Piattaforma Nazionale di Intelligenza Artificiale, che la Piattaforma Nazionale di Telemedicina, procedendo anche alla fissazione e al periodico aggiornamento delle tariffe per i servizi di telemedicina.

In tema di sanità digitale, intesa come l'uso efficace e sicuro delle tecnologie dell'informazione e della comunicazione a sostegno dei servizi sanitari e sociosanitari, per la raccolta e l'elaborazione di dati per migliorare servizi, curare e condividere informazioni sulla salute degli assistiti, l'articolo 12 del decreto legge 18 ottobre 2012, n. 179, e ss.mm.ii., al comma 15-decies stabilisce anche che, al fine di garantire l'omogeneità a livello nazionale e l'efficienza nell'attuazione delle politiche di prevenzione e nell'erogazione dei servizi sanitari, ivi inclusi quelli di telemedicina, AGENAS assume il ruolo di Agenzia nazionale per la sanità digitale (ASD), sulla base delle Linee guida dell'Agenzia

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

per l'Italia digitale (AgID) per la digitalizzazione della pubblica amministrazione, assicurando il potenziamento della digitalizzazione dei servizi e dei processi in sanità, e ne elenca, al comma 15-undecies, le funzioni, di cui AGENAS è tenuta a trasmettere una relazione annuale al Ministro della salute e al Ministro delegato per l'innovazione tecnologica e la transizione digitale e al Ministero dell'economia e delle finanze.

La necessità di operare una trasformazione digitale dell'ambito sanitario rientra tra gli obiettivi di AGENAS che, a questo scopo, ha sottoscritto, nel febbraio 2023, l'accordo quadro "di collaborazione per la definizione di progetti e acquisti di innovazione in sanità" con l'Agenzia per l'Italia digitale (AgID). Tale accordo mira a sancire una collaborazione finalizzata a supportare la progettazione e la definizione di procedure di appalto per l'acquisizione di soluzioni innovative in sanità, anche attraverso attività di ricerca, formazione, valutazione, studio e analisi per promuovere la trasformazione digitale in ambito sanitario, con particolare riguardo alla diffusione della telemedicina, e all'applicazione dell'intelligenza artificiale.

AGENAS, inoltre, nella fase di attuazione del Piano nazionale di ripresa e resilienza, e comunque non oltre il 31 dicembre 2026, esercita, ai sensi del comma 15-terdecies del su citato articolo 12 del decreto-legge 18 ottobre 2012, n. 179 e ss.mm.ii., le funzioni di cui ai commi 15-bis, 15-quater, 15-decies e 15-undecies, avvalendosi del supporto della struttura della Presidenza del Consiglio dei ministri competente per l'innovazione tecnologica e la transizione digitale, mediante stipula di apposite convenzioni. Nello specifico, il comma 15-bis, attribuisce ad AGENAS, il compito di adottare periodicamente apposite linee guida per il potenziamento del Fascicolo sanitario elettronico (FSE), che costituisce l'insieme dei dati e documenti digitali di tipo sanitario e sociosanitario generati da eventi clinici presenti e trascorsi, riguardanti l'assistito, riferiti anche alle prestazioni erogate al di fuori del Servizio sanitario nazionale. Le regioni e le province autonome di Trento e Bolzano, per poter accedere al finanziamento integrativo a carico del Servizio sanitario nazionale, sono tenute alla predisposizione e all'attuazione dei piani regionali e provinciali di adeguamento del FSE, che sono oggetto di monitoraggio e valutazione da parte del Ministero della salute e della struttura della Presidenza del Consiglio dei ministri competente per l'innovazione tecnologica e la transizione digitale, con il supporto di AGENAS.

Il comma 15-ter, inoltre, stabilisce che AGENAS, fermi restando le funzioni e i poteri del Commissario straordinario per l'attuazione dell'Agenda digitale di cui all'articolo 63 del decreto legislativo 26 agosto 2016, n. 179, cura, sulla base delle esigenze avanzate dalle regioni e dalle

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

province autonome, nell'ambito dei rispettivi piani, la progettazione dell'infrastruttura nazionale necessaria a garantire l'interoperabilità dei FSE, la cui realizzazione è curata dal Ministero dell'economia e delle finanze attraverso l'utilizzo dell'infrastruttura del Sistema Tessera sanitaria.

In linea con i nuovi compiti recentemente assegnati ad AGENAS in tema di digitalizzazione della sanità, il 2023 ha visto nascere l'iniziativa "Innovazioni in Sanità Digitale", in collaborazione con la Società italiana di Comunicazione Scientifica e Sanitaria (SICS), il cui obiettivo è l'individuazione di buone pratiche al fine di una sempre più uniforme ed efficace presa in carico dei pazienti su tutto il territorio nazionale. Nell'ambito della su citata iniziativa, sono stati premiati otto progetti, presentati da strutture (Aziende sanitarie pubbliche e private accreditate del SSN, nonché gli IRCCS pubblici) che, mediante l'ausilio delle nuove tecnologie, hanno saputo migliorare l'accesso ai servizi sanitari e la qualità dell'assistenza, garantendo ai cittadini cure sempre più personalizzate ed efficaci, focalizzandosi, in particolare, su tre aree di innovazione:

- applicazione della e-health orientata verso la salute della donna;
- integrazione delle politiche sanitarie con le politiche sociali;
- innovatività del progetto in relazione all'uso dell'ICT: concretezza, sostenibilità e replicabilità.

2) Modalità e azioni finalizzate, nel periodo di riferimento, a realizzare la piena accessibilità, fisica e digitale, alle pubbliche amministrazioni da parte dei cittadini ultrasessantacinquenni e dei cittadini con disabilità.

Come anticipato nella premessa alla presente Sezione, AGENAS svolge attività di supporto tecnico-operativo alle Regioni, alle Province Autonome e alle singole aziende sanitarie; il cittadino, pertanto, non è il destinatario diretto dell'attività svolta.

AGENAS, comunque, puntualmente pubblica i risultati dell'attività di studio, ricerca e approfondimento svolto nel sito www.agenas.it, tramite i social media e sulla pubblicazione "Monitor", consentendo la consultazione anche da parte di utenti diversi dagli *stakeholder*.

3) Procedure da semplificare e reingegnerizzare, secondo le misure previste dall'Agenda Semplificazione e, per gli enti interessati dall'Agenda Digitale, secondo gli obiettivi di digitalizzazione ivi previsti.

AGENAS ha inoltre un ruolo attivo nell'attuazione degli interventi previsti dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR). In particolare, ci si riferisce al decreto del Ministero dell'economia e

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

finanze, 6 agosto 2021, recante “Assegnazione delle risorse finanziarie previste per l’attuazione degli interventi del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e ripartizione di traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione” e al decreto del Ministero dell’economia e finanze, 23 novembre 2021, recante le modifiche alla Tabella A del sopracitato decreto, con assegnazione alle singole amministrazioni delle risorse finanziarie per l’attuazione degli interventi di cui sono titolari. La Missione 6 salute (M6) contiene tutti gli interventi a titolarità del Ministero della Salute suddivisi in due componenti (C). AGENAS, quale tramite del Ministero della Salute, è impegnata nell’attuazione degli interventi relativi a:

M6C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l’assistenza sanitaria territoriale

- Case della Comunità e presa in carico della persona;
- Casa come primo luogo di cura e telemedicina;
- Casa come primo luogo di cura (ADI);
- Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT);
- Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici.
- Rafforzamento dell’assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità).

M6C2 – Innovazione, ricerca e digitalizzazione del Servizio Sanitario

- Aggiornamento tecnologico e digitale;
- Formazione, ricerca scientifica e trasferimento tecnologico.

4) Obiettivi di valore pubblico generato dall’azione amministrativa, inteso come l’incremento del benessere economico, sociale, educativo, assistenziale, ambientale, a favore dei cittadini e del tessuto produttivo.

Le attività svolte da AGENAS, sia istituzionali sia previste da specifiche norme di legge, e di cui l’Amministrazione provvede a rendere noti i risultati nelle modalità di cui sopra concorrono alla realizzazione di quanto previsto dal punto 4).

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

II) PERFORMANCE

L'ambito programmatico riferito alla Performance è stato elaborato dall'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali – AGENAS (di seguito anche “Agenzia”) sulla base dell'articolo 6 del decreto-legge 9 giugno 2021, n. 80, convertito, con modificazioni, dalla legge 6 agosto 2021, n. 113 che ha previsto l'adozione del Piano integrato di attività e organizzazione, nel rispetto del quadro normativo delineato in attuazione del D.lgs. n.150/2009, come modificato e integrato dal D.lgs. n.74/2017, e sulla base di quanto previsto dal Decreto 30 giugno 2022, n. 132 recante “Regolamento recante definizione del contenuto del Piano integrato di attività e organizzazione” che definisce la struttura del PIAO e gli adempimenti connessi.

AGENAS articola la sua attività in tre missioni istituzionali – “Tutela della salute”, “Ricerca e innovazione”, “Servizi istituzionali e generali delle Amministrazioni Pubbliche”.

Di seguito uno schema che sintetizza per ogni Missione il Programma di riferimento e l'Obiettivo Strategico principalmente collegato.

Obiettivi strategici - anno 2024		
Missione istituzionale	Programma	Obiettivo strategico
020 Tutela della Salute	020.1 Programma monitoraggio, valutazione e rafforzamento dei Sistemi Sanitari Regionali	1. Rafforzamento e diffusione della cultura del monitoraggio, attraverso la garanzia dell'eccellenza e dell'imparzialità nelle attività erogate. 2. Implementazione e sviluppo di tutte le progettualità nel rispetto della garanzia della qualificazione di Agenas quale partner di sviluppo stabile.
017 Ricerca e Innovazione	017.1 Programma Ricerca per il settore della sanità pubblica	Promozione e sviluppo di programmi di ricerca finalizzati ad aumentare la visibilità di Agenas quale vettore di innovazione.
032 Servizi istituzionali e generali delle amministrazioni pubbliche	32.3 Servizi e affari generali per le amministrazioni di competenze	Supervisione delle attività necessarie a garantire il funzionamento della struttura organizzativa attraverso l'incremento di livelli di managerializzazione e l'ampliamento del potenziale.

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

In questo scenario, la presente sottosezione del PIAO declina la **strategia** e le azioni che saranno implementate nel corso del 2024 per favorirne l'attuazione. In particolare, gli **obiettivi strategici** di AGENAS sono stati declinati in **obiettivi organizzativi** e in **obiettivi individuali** (*dirigenziali e non*), intesi come il contributo che ciascuna Unità Organizzativa – oltre che il singolo dipendente – apporta all'Agenzia, attraverso la propria **azione**.

In coerenza con la strategia e la programmazione annuale aziendale, i dirigenti responsabili di unità organizzativa, attraverso un processo di negoziazione con la Direzione Generale, hanno proposto obiettivi organizzativi che sono stati oggetto di condivisione attraverso un modello misto: modello bottom-up integrato al modello della definizione partecipata degli obiettivi.

Si precisa che, nella declinazione degli obiettivi e degli indicatori della *performance* organizzativa e individuale, si è tenuto conto della specificità dell'attività affidata all'AGENAS, considerando che essa ha come principali destinatari soggetti istituzionali ed enti istituzionali del SSN e, per alcune attività (es. Educazione Continua in Medicina - ECM), utenti veri e propri. In questo senso, la soddisfazione dei bisogni della collettività, di cui all'art. 8, comma 1 del D.Lgs. 150/2009, risiede per la gran parte nella rispondenza della Missione Istituzionale dell'Agenzia alle esigenze dei Ministeri, delle Regioni e degli enti del SSN, i quali possono avvalersi del supporto dell'Agenzia. Si pensi, a titolo di esemplificazione, al Portale della Trasparenza, creato per fornire al cittadino informazioni in ambito sanitario di facile accesso, semplici, chiare, univoche e di qualità; alle attività di analisi e monitoraggio delle performance delle aziende sanitarie, in supporto al Ministero della salute e alle regioni e province autonome, con il fine di segnalare, in via preventiva, attraverso un apposito meccanismo di allerta, eventuali e significativi scostamenti relativamente alle componenti economico-gestionale, organizzativa, finanziaria e contabile, clinico-assistenziale, di efficacia clinica e dei processi diagnostico-terapeutici, della qualità, della sicurezza e dell'esito delle cure, nonché dell'equità e della trasparenza dei processi che nel corso dell'annualità 2024 sarà rinnovata con riferimento alle aziende ospedaliere e sarà estesa alle aziende territoriali; all'attività volta alle istruttorie tecniche propedeutiche all'aggiornamento tariffario delle prestazioni o, come nel caso della telemedicina, alla vera e propria proposta tariffaria; al monitoraggio delle liste di attesa per migliorare i tempi di risposta dei servizi sanitari; al supporto al Ministero dell'Economia e delle Finanze (IGESPES) sui temi relativi ai sistemi di remunerazione delle prestazioni sanitarie, alla definizione di provvedimenti per il contenimento della spesa sanitaria, valutazione delle regioni soggette a piano di rientro con riferimento agli aspetti di natura economico – gestionale, all'analisi sulla spesa sanitaria

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

regionale e al relativo monitoraggio. Tali attività, di ricerca, monitoraggio, valutazione e formazione, sono principalmente orientate allo sviluppo del sistema salute.

Nell'implementazione degli obiettivi organizzativi e individuali di AGENAS, rappresentati analiticamente nell'**allegato 1** alla sezione Performance del presente Piano, l'Agenzia ha tenuto conto delle principali indicazioni contenute nel Decreto del Ministro della Pubblica Amministrazione e di quanto definito dall'art. 3 "Sezione Valore pubblico, Performance e Anticorruzione", del Decreto 30 giugno 2022, n. 132, recante "Regolamento recante definizione del contenuto del Piano integrato di attività e organizzazione" (GU n. 209, del 07-09-2022), che alla sezione Performance stabilisce *"la sottosezione è predisposta secondo quanto previsto dal Capo II del decreto legislativo n. 150 del 2009 ed è finalizzata, in particolare, alla programmazione degli obiettivi e degli indicatori di performance di efficienza e di efficacia dell'amministrazione. Essa deve indicare, almeno: 1) gli obiettivi di semplificazione, coerenti con gli strumenti di pianificazione nazionali vigenti in materia; 2) gli obiettivi di digitalizzazione; 3) gli obiettivi e gli strumenti individuati per realizzare la piena accessibilità dell'amministrazione; 4) gli obiettivi per favorire le pari opportunità e l'equilibrio di genere."*

A tal fine sono stati classificati, per ogni macro-dimensione della Performance, gli obiettivi individuati e associati alle macrostrutture organizzative dell'Agenzia.

I documenti di verifica del grado di raggiungimento degli obiettivi saranno:

- ✓ **Relazione sui risultati di gestione** che rendiconta, in maniera sintetica, le attività promosse e realizzate nel corso dell'annualità oggetto di valutazione. La Relazione è predisposta dal Direttore Generale di AGENAS entro il 30 aprile dell'anno successivo a quello di riferimento, in coerenza con la missione istituzionale dell'Agenzia, con gli indirizzi della Conferenza Stato-Regioni e con gli obiettivi strategici di AGENAS, declinati nel presente Piano.
- ✓ **Relazione sulla performance**, di cui all'articolo 10, comma 2, del D.Lgs. 150/2009 e ss.mm.ii.
- ✓ **Relazione delle attività svolte** che il Presidente, ai sensi dell'art. 7, comma 2, lettera j dello Statuto di AGENAS, trasmette al Ministro della Salute, alla Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome e a quella Unificata, nonché alla Corte dei Conti.

Nell'implementazione degli obiettivi si è tenuto conto della struttura organizzativa che ha investito l'Agenzia nell'ultimo periodo, riorganizzazione attuata al fine di migliorare la performance in termini

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

di capacità di programmazione e di velocità di risposta rispetto alla rilevante evoluzione delle attività istituzionali e progettuali che investono l'Agenzia.

Di seguito vengono rappresentate, nell'Allegato1, le principali attività che AGENAS svolge attraverso le missioni istituzionali - Tutela della Salute, Ricerca e innovazione, Servizi istituzionali – organizzate, secondo le dimensioni suddette distinte per Unità organizzative e incarichi professionali coinvolte nell'espletamento di ciascuna.

Area di valutazione condivise con l'Organismo Indipendente di Valutazione di AGENAS collegate alla performance del Direttore Generale Area di Valutazione STRATEGICO-GESTIONALE

DESCRIZIONE ITEM	PUNTEGGIO										Peso
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Capacità manageriali dimostrate nell'individuare la strategia per conseguire gli obiettivi e nell'implementare le azioni per la sua realizzazione <i>(Compiti attribuiti da disposizioni normative, regolamentari e pattizie, indirizzi programmatici approvati dal CdA)</i>											40
Capacità manageriali dimostrate nel predisporre e proporre piani, progetti e linee di attività ai diversi decisori istituzionali al fine di qualificare Agenas quale partner di sviluppo stabile e quale garante di eccellenza e imparzialità delle attività erogate <i>(Compiti attribuiti da disposizioni normative, regolamentari e pattizie, indirizzi programmatici approvati dal CdA)</i>											20

Area di Valutazione STRATEGICO-FINANZIARIA

DESCRIZIONE ITEM	PUNTEGGIO										Peso
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Capacità manageriali di implementare azioni finalizzate alla garanzia del funzionamento della struttura organizzativa attraverso l'incremento dei livelli di managerializzazione e l'ampliamento del potenziale <i>(Risorse umane, strumentali e finanziarie)</i>											20

Area di Valutazione STRATEGICO-INNOVATIVA

DESCRIZIONE ITEM	PUNTEGGIO										Peso
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Capacità manageriali di implementare e gestire strategie finalizzate ad aumentare la visibilità di Agenas quale vettore di innovazione											20

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Allegato 1 Obiettivi organizzativi di AGENAS, anno 2024, secondo le macro-dimensioni

Semplificazione, digitalizzazione, accessibilità, trasparenza

AREA RICERCA

MISSIONE - 017 RICERCA E INNOVAZIONE

PROGRAMMA - 017.2 PROGRAMMA RICERCA PER IL SETTORE DELLA SANITA'

OBIETTIVO	MISURAZIONE OBIETTIVO	INDICATORI	TARGET	DIMENSIONE DELLA PERFORMANCE	UNITA' RESPONSABILE DELL'OBIETTIVO
Aumentare la visibilità e la riconoscibilità di Agenas come vettore di innovazione	Coordinamento, monitoraggio e sviluppo dei progetti in essere e dei progetti da attivare a livello nazionale e internazionale	Produzione di report delle attività svolte e pubblicazioni su attività scientifiche	100%	DIGITALIZZAZIONE	UOC Ricerca
	Coordinamento, sviluppo, monitoraggio, rendicontazione scientifica e amministrativa del Progetto HEROES	Rendicontazione tecnica e finanziaria dell'attività svolta	100%	DIGITALIZZAZIONE	UOS PNE e Rapporti internazionali
	Partecipazione attiva nelle Organizzazioni sanitarie internazionali	Rendicontazione dell'attività	100%	DIGITALIZZAZIONE	UOC Ricerca
	Supporto all'innovazione in materia di PDTA	n° 4 Schemi PDTA prodotti	100%	DIGITALIZZAZIONE	UOS Rischio Clinico e Sicurezza delle cure
	Confronto a livello internazionale sui temi della sicurezza del paziente per la condivisione di strumenti di valutazione e miglioramento	Adattamento al contesto italiano di strumenti internazionali	100%	DIGITALIZZAZIONE	UOS Rischio Clinico e Sicurezza delle cure
Garantire eccellenza e imparzialità nelle attività erogate	Sviluppo e consolidamento del PNE e interconnessione con il Portale della Trasparenza	Produzione report annuale e Aggiornamento della funzionalità del sito PNE e supporto all'alimentazione del <u>Portale della Trasparenza</u>	100%	ACCESSIBILITA' delle informazioni	UOS PNE e Rapporti internazionali
	Promozione e sviluppo di strumenti di analisi e metodologie innovative e migliorative nell'ambito del PNE	Proposte nuovi indicatori: nr. indicatori edizione PNE2024/nr.indicatori PNE2023 = (>1)	100%	ACCESSIBILITA' delle informazioni	IP Indicatori PNE
	Costruzione di un sistema di raccolta dei dati per il monitoraggio degli adempimenti in riferimento alla normativa esistente (legge 24/2017, DM 13 12 2022) e dei dati relativi alle aggressioni (L.113)	Proposta di una modifica della piattaforma - Monitoraggio Raccomandazioni	100%	ACCESSIBILITA' delle informazioni	UOS Rischio Clinico e Sicurezza delle cure
	Produzione documenti HTA a Centri Collaborativi	# documenti HTA prodotti dai centri collaborativi > 10	100%	ACCESSIBILITA' delle informazioni	UOC HTA
Qualificare Agenas come partner di sviluppo stabile	Coordinamento delle attività relative al rischio clinico e alla sicurezza delle cure, anche in riferimento ai temi dell'equità e alla diffusione delle buone pratiche	Report attività svolte	100%	SEMPLIFICAZIONE E DIGITALIZZAZIONE	UOC Ricerca
	Attuazione del percorso integrato di audit di PNE per le Regioni/PP.AA.	n.giornate audit effettuate/n.giornate audit richieste	100%	SEMPLIFICAZIONE E DIGITALIZZAZIONE	IP Indicatori PNE
	Partecipazione a progetti finanziati dalla Unione Europea	# report partecipazione ad attività di ricerca per progetto di ricerca	sì/no	SEMPLIFICAZIONE E DIGITALIZZAZIONE	UOC HTA

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

AREA SANITARIA

MISSIONE - 020 TUTELA DELLA SALUTE

PROGRAMMA - 020.1 MONITORAGGIO, VALUTAZIONE RAFFORZAMENTO DEI SISTEMI SANITARI REGIONALI

OBIETTIVO	MISURAZIONE OBIETTIVO	INDICATORI	TARGET	DIMENSIONE DELLA PERFORMANCE	UNITA' RESPONSABILE DELL'OBIETTIVO
Aumentare la visibilità e la riconoscibilità di Agenas come vettore di innovazione	Publicazioni del portale indicatori della PNT	Disponibilità del portale e configurazione delle utenze di accesso	100%	DIGITALIZZAZIONE e TRASPARENZA	Unità di progetto PNRR (Telemedicina)
	Presentazione del Progetto di intelligenza artificiale nel mondo scientifico internazionale	Almeno 1 articolo scientifico relativo al progetto di intelligenza artificiale ad una rivista scientifica internazionale	100%	DIGITALIZZAZIONE	Unità di progetto PNRR (Intelligenza Artificiale)
	Ampliamento, aggiornamento e accessibilità pubblica dei Profili delle regioni/P.A. come contributo al Portale per la trasparenza	n. 21 Profili resi accessibili	100%	DIGITALIZZAZIONE e TRASPARENZA	UOC Monitoraggio LEA SSR e Aziende sanitarie
	Aggiornamento dei criteri del monitoraggio delle ROR e strutturazione del sistema di valutazione della performance delle reti	Publicazione rapporto sullo stato di implementazione delle ROR e Definizione dei centri pancreas unit a livello regionale	100%	DIGITALIZZAZIONE	UOS Reti Cliniche ospedaliere e monitoraggio DM 70/2015
	Supporto alla programmazione di cui all'art.20 della legge n.67/88 e altra normativa di settore	Proposta di revisione dei processi	100%	DIGITALIZZAZIONE	IP Edilizia sanitaria
	Istituzione Albo Centri Collaborativi	# numero di centri collaborativi iscritti all'albo >5	100%	DIGITALIZZAZIONE	UOC HTA
	Istituzione della Rete degli Stakeholder nell'ambito del PNHTA	# incontri Rete degli Stakeholder (almeno 1 per anno)	100%	DIGITALIZZAZIONE	UOC HTA
	Implementazione del Regolamento (EU) 2282/2021 sulla valutazione delle tecnologie sanitarie	# documenti e linee guida per l'avvio delle attività di JCA e JSC > 5	100%	DIGITALIZZAZIONE	UOC HTA
	Attività di comunicazione sui canali social e mediante eventi divulgativi di tutte le principali novità in ambito ECM	Realizzazione di 2 podcast e 4 pillole informative	100%	DIGITALIZZAZIONE e TRASPARENZA	UOC Formazione ECM
	Monitoraggio decreto sugli standard del personale medico e comparto	Sviluppo degli indicatori utilizzando i dati del Conto Annuale	100%	DIGITALIZZAZIONE	UOS Fabbisogni, standard e modelli organizzativi delle professioni sanitarie
	Presentazione delle progettualità nazionali in corso sulla telemedicina nel mondo scientifico internazionale	Invio di almeno 1 (uno) articolo scientifico relativo progettualità nazionali in corso sulla telemedicina ad una rivista scientifica internazionale	100%	DIGITALIZZAZIONE	UOSD Sanità Digitale e Telemedicina
	Supervisione alla progettazione e stesura del report semestrale di Monitoraggio del DM77 / 2022 nonché alle attività di raccolta dati	Report semestrale di monitoraggio DM 77/2022 ≥ 1	100%	DIGITALIZZAZIONE	UOSD Sanità Digitale e Telemedicina
	Evoluzione digitale Portale della Trasparenza	Avvio e monitoraggio prime implementazioni su tempi di attesa	si/no	DIGITALIZZAZIONE	UOC Sistemi informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato
	Definizione del nuovo set di indicatori e implementazione del modello per le aziende territoriali e successiva diffusione risultati e Aggiornamento con dati 2023 del modello multidimensionale delle aziende ospedaliere	Presentazione della nuova release del modello aziende territoriali entro 1° semestre e Nuova release del modello ospedaliero	100%	DIGITALIZZAZIONE	UOC Gestione Economica del SSN

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

AREA SANITARIA

MISSIONE - 020 TUTELA DELLA SALUTE

PROGRAMMA - 020.1 MONITORAGGIO, VALUTAZIONE RAFFORZAMENTO DEI SISTEMI SANITARI REGIONALI

OBBIETTIVO	MISURAZIONE OBBIETTIVO	INDICATORI	TARGET	DIMENSIONE DELLA PERFORMANCE	UNITA' RESPONSABILE DELL'OBBIETTIVO
Garantire eccellenza e imparzialità nelle attività erogate	Monitoraggio dei DM 19.12 2022 e DM 77/2022	Produzione report di monitoraggio	90%	ACCESSIBILITA' delle informazioni	UOC Monitoraggio LEA SSR e Aziende sanitarie
	Garantire le attività del coordinamento Nazionale della RNTR volte a favorire l'implementazione della Rete	Stato di realizzazione delle attività secondo il cronoprogramma del coordinamento funzionale	100%	ACCESSIBILITA' delle informazioni	UOS Reti Cliniche ospedaliere e monitoraggio DM 70/2015
	Messa in esercizio piattaforma nazionale di telemedicina	Superamento delle verifiche di conformità con dati reali ≥ 1	100%	ACCESSIBILITA' delle informazioni	Unità di progetto PNRR (Telemedicina)
	Sopporto alla realizzazione piattaforma AI per cure primarie	Aggiudicazione della Procedura di dialogo competitivo	si/no	ACCESSIBILITA' delle informazioni	Unità di progetto PNRR (Intelligenza Artificiale)
	Partecipazione al Tavolo adempimenti e al comitato LEA per le attività di competenza dell'AGENAS	n. pareri/resin pareri richiesti pertinenti alle competenze dell'agenzia	90%	ACCESSIBILITA' delle informazioni	IP Monitoraggio Lea e supporto alle regioni in piani di rientro
	Supporto alla corretta implementazione del DM77/2022 e Proposta di digitalizzazione della rilevazione	Relazione attività e Produzione proposta	100%	ACCESSIBILITA' delle informazioni	IP Edilizia sanitaria
	Strutturazione di un programma di formazione sul PNHTA e organizzazione di corsi pilota	# corsi pilota organizzati = 2	100%	ACCESSIBILITA' delle informazioni	UOC HTA
	Implementazione procedure e check list per il procedimento amministrativo dei provider	Elaborazione check list e verifiche effettuate	100%	ACCESSIBILITA' delle informazioni	UOC Formazione ECM
	Sviluppare competenze manageriali e di HTA per i professionisti del SSN	Formazione dei professionisti e audit degli enti di formazione in almeno 5 regioni	100%	ACCESSIBILITA' delle informazioni	UOC Formazione ECM
	Corretta definizione degli standard di personale ospedaliero e territoriale della dirigenza medica.	# regioni aderenti a metodologia fabbisogni Agenas dirigenza medical # regioni > 30%	100%	ACCESSIBILITA' delle informazioni	UOS Fabbisogni, standard e modelli organizzativi delle professioni sanitarie
	Supporto al contenimento dei tempi d'attesa	Pubblicazione del report	si/no	ACCESSIBILITA' delle informazioni	UOSD Statistica sanitaria
	Supervisione della messa in esercizio piattaforma nazionale di telemedicina	Superamento delle verifiche di conformità con dati reali ≥ 1	100%	ACCESSIBILITA' delle informazioni/ TRASPARENZA	UOSD Sanità Digitale e Telemedicina
	Definizione delle tariffe per le prestazioni erogate in Telemedicina e Sviluppo e approfondimento in materia di remunerazione delle prestazioni nei diversi setting assistenziali	Predisposizione documento finale e Analisi e approfondimento in base alle richieste pervenute	100%	ACCESSIBILITA' delle informazioni	UOC Gestione Economica del SSN
	Realizzazione piattaforma AI per cure primarie	Aggiudicazione della Procedura di dialogo competitivo	100%	ACCESSIBILITA' delle informazioni	UOSD Sanità Digitale e Telemedicina
Monitoraggio dell'attuazione degli interventi della M6C1 per i quali AGENAS è soggetto attuatore o coinvolto nell'ambito PNRR	Report trimestrali di monitoraggio = 4 Report/anno	100%	ACCESSIBILITA' delle informazioni	UOSD Sanità Digitale e Telemedicina	

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

AREA SANITARIA

MISSIONE - 020 TUTELA DELLA SALUTE

PROGRAMMA - 020.1 MONITORAGGIO, VALUTAZIONE RAFFORZAMENTO DEI SISTEMI SANITARI REGIONALI

Qualificare Agenas come partner di sviluppo stabile	Monitoraggio e implementazione governace reti tempi dipendenti	Conclusione monitoraggio e rapporto sullo stato di implementazione delle reti TD	100%	SEMPLIFICAZIONE E DIGITALIZZAZIONE	UOS Reti Cliniche ospedaliere e monitoraggio DM 70/2015
	Supporto alle Regioni in piano di rientro e commissariate nell'attuazione dei programmi operativi	n. documenti tecnici realizzati/n. documenti richiesti	100%	SEMPLIFICAZIONE	IP Monitoraggio Lea e supporto alle regioni in piani di rientro
	Gap analysis PDTA alla luce dei cambiamenti previsti dal DM 77 e dall'investimento in telemedicina	# produzione del draft del modello ottimizzato di PDTA rispondenti alla nuova organizzazione dell'assistenza territoriale	si/no	SEMPLIFICAZIONE E DIGITALIZZAZIONE	UOC HTA
	Supportare le Regioni in convenzione per la realizzazione del programma ECM	n. pareri formulati per il comitato LEA nelle tempistiche previste	si/no	SEMPLIFICAZIONE E DIGITALIZZAZIONE	UOC Formazione ECM
	Ricognizione a livello nazionale riguardante l'implementazione dell'IFOC	# ricognizione riguardante implementazione IFOC/# Produzione report	100%	SEMPLIFICAZIONE E DIGITALIZZAZIONE	UOS Fabbisogni, standard e modelli organizzativi delle professioni sanitarie
	Proposta per l'implementazione di un'Autorità per la Sanità digitale	Predisposizione proposta	si/no	SEMPLIFICAZIONE E DIGITALIZZAZIONE	UOC Sistemi informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato
	Supporto alle Regioni per la gestione della mobilità interregionale e predisposizione di accordi di confine	# regioni che richiedono supporto / # regioni >= 3	100%	SEMPLIFICAZIONE E DIGITALIZZAZIONE	UOSD Statistica sanitaria
	Realizzazione infrastrutture regionali telemedicina	# regioni integrate con PNT / # regioni > 60%	100%	SEMPLIFICAZIONE E DIGITALIZZAZIONE	UOSD Sanità Digitale e Telemedicina
Incrementare i livelli di managerializzazione e coltivare il potenziale	Analisi dei fabbisogni formativi del personale per la realizzazione di corsi di formazione finalizzati al miglioramento e crescita professionale.	Realizzazione di almeno 2 corsi di formazione per il personale interno	100%	SEMPLIFICAZIONE	UOC Formazione ECM
	Articolo scientifico sulla metodologia di determinazione del fabbisogno di personale	# Articolo scientifico sulla metodologia /# Pubblicazione articolo	100%	SEMPLIFICAZIONE	UOS Fabbisogni, standard e modelli organizzativi delle professioni sanitarie
	Supporto specialistico alle attività degli Uffici dell'Agenzia nell'aggiornamento degli indicatori e dei pesi delle reti oncologiche e tempo dipendenti	Report interni sistematici	100%	SEMPLIFICAZIONE	UOSD Statistica sanitaria

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

AREA SERVIZI ISTITUZIONALI

MISSIONE - 032 SERVIZI ISTITUZIONALI E GENERALI DELLE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE

PROGRAMMA - 032.3 SERVIZI E AFFARI GENERALI PER LE AMMINISTRAZIONI DI COMPETENZA

OBIETTIVO STRATEGICO - Supervisione delle attività necessarie a garantire il funzionamento degli uffici dirigenziali attraverso il corretto impiego delle risorse umane, strumentali e finanziarie nel rispetto dei principi di efficacia, efficienza ed economicità dell'azione amministrativa e gestione delle strategie di comunicazione istituzionale incrementando il ricorso ai più moderni canali di comunicazione

OBIETTIVO	MISURAZIONE OBIETTIVO	INDICATORI	TARGET	DIMENSIONE DELLA PERFORMANCE	UNITA' RESPONSABILE DELL'OBIETTIVO
Aumentare la visibilità e la riconoscibilità di AGENAS come vettore di innovazione	Piano annuale attività convenzione Agenas-DTD	Attuazione piano	100%	DIGITALIZZAZIONE	UOC Sistemi informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato
Qualificare AGENAS come partner di sviluppo stabile	Aggiornamento del monitoraggio degli atti in scadenza ai singoli referenti	n. aggiornamenti trasmessi ai referenti/n. atti in scadenza	100%	SEMPLIFICAZIONE	UOS Affari generali
Incrementare i livelli di managerializzazione e coltivare il potenziale	Restauro ex cappella e Piano di allocazione di alcuni piani della nuova sede dell'Agenzia	Presentazione progetto	si/no	SEMPLIFICAZIONE ed efficientamento energetico	UOC Sistemi informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato
	Ampliamento portfolio degli strumenti manageriali dell'ente	Sviluppo della Contabilità Economico-patrimoniale per progetti e Convenzioni e di un modello innovativo di monitoraggio degli obiettivi	100%	SEMPLIFICAZIONE	UOC Gestione Economica del SSN
	Supporto al sistema di valutazione e misurazione della performance con particolare riguardo alla performance individuale	Tempestiva gestione delle fasi operative relative alla performance individuale e Monitoraggio rispetto delle tempistiche	100%	SEMPLIFICAZIONE	UOC Gestione del trattamento giuridico ed economico del personale e reclutamento delle risorse umane
	Monitoraggio del personale in possesso dei requisiti per gli sviluppi di carriera e Procedure interne di sviluppo carriera	n° report prodotti e procedure avviate	100%	SEMPLIFICAZIONE	UOC Gestione del trattamento giuridico ed economico del personale e reclutamento delle risorse umane
Garantire eccellenza e imparzialità nelle attività erogate	Rendere accessibile l'elenco dei responsabili esterni del trattamento di dati per conto di Agenas	Pubblicazione (n.2) dell'elenco dei responsabili esterni del trattamento dei dati sul sito istituzionale	100%	ACCESSIBILITA' delle informazioni/TRANSPARENZA	UOS Affari generali

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

III) RISCHI CORRUTTIVI E TRASPARENZA

A. Monitoraggio attuazione delle misure previste nel PTPCT 2022-2024

Il Piano per la prevenzione della corruzione e per la promozione della trasparenza ha individuato e programmato misure concrete da attuarsi per prevenire eventi rischiosi unitamente ad indicatori per misurare l'effettiva loro attuazione, ed altri per monitorare l'efficacia delle stesse.

L'integrazione con il programma della trasparenza e dell'integrità inserita all'interno del PIAO attraverso la creazione di un'apposita sezione dedicata alla Trasparenza ha anche l'obiettivo di agevolare il monitoraggio delle misure adottate. Tenuto conto della necessità di assicurare la pubblicazione dei dati, tale sezione contiene la programmazione di tutte le azioni necessarie per assolvere agli obblighi di pubblicazione tempestiva dei dati relativi all'organizzazione e all'attività dell'Agenzia, all'uso delle risorse pubbliche, alle prestazioni offerte ed i servizi erogati ed alle nuove modalità relative alla segnalazione di condotte illecite – Whistleblowing.

Nei due prossimi paragrafi si illustrerà lo stato di attuazione delle misure di prevenzione previste nel PIAO 2023-2025 e delle attività volte a favorire la Trasparenza dell'Amministrazione.

a.1) Monitoraggio misure Anticorruzione

Il monitoraggio eseguito nell'anno 2023 è volto a verificare lo stato di attuazione e l'idoneità delle misure previste nel PIAO 2023-2025 nel rispetto delle tempistiche stabilite, in relazione alla prevenzione della corruzione che alla promozione della trasparenza e dell'integrità.

Come di seguito riportato, per la consuntivazione dell'attuazione delle misure si fa riferimento alla programmazione contenuta nel PIAO 2023-2025.

UOC Formazione ECM - UOC Controllo di Gestione, Risultati Economici SSR e Az. Sanitarie - UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza:

1. Elaborazione degli stipendi per il personale dipendente e flessibile con rapporto di lavoro a tempo determinato, con determinazione delle variabili stipendiali da riconoscere e determinazione degli oneri previdenziali e fiscali e relativo versamento [PTPCT 2017- 2019]

Contesto/Eventi rischiosi: Agenas in generale, provvede con personale interno alla predisposizione delle buste paga e agli adempimenti accessori utilizzando le applicazioni HR Suite (di GPI) e TeamGov (di Gesinf SRL). Tuttavia, l'Agenzia registra attualmente una grave carenza di personale

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

nella UOS Amministrazione del personale e concorsi (1 sola risorsa all'ufficio trattamento economico) che rende difficile l'espletamento del servizio. Pertanto, è stato rilevato che il rating è diventato critico per l'evento rischioso relativo all'impossibilità del rispetto delle scadenze, sia mensili che "periodiche", necessarie per la puntuale erogazione degli stipendi e per la presentazione delle denunce periodiche a carico del datore di lavoro, riferite al Personale dipendente e parasubordinato.

Misura prevista: Prevedere l'esternalizzazione nella predisposizione dei cedolini acquistando un servizio della durata di 24 mesi che si occupi degli adempimenti relativi alla gestione economica e giuridica del personale al fine di produrre mensilmente i cedolini e le dichiarazioni e le denunce previste periodicamente dalla normativa vigente.

Ufficio responsabile dell'attuazione: UOC Formazione ECM- UOC Controllo di Gestione, Risultati Economici SSR e Az. Sanitarie - UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza.

Tempi di realizzazione previsti: primo semestre 2023.

Indicatore di attuazione della misura nella prevenzione della corruzione: Servizio acquistato ed avviato.

Indicatore di efficacia della misura: Verifica del puntuale rispetto delle scadenze.

Misura attuata

UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza

1. Utilizzo dei beni e delle risorse aziendali

Contesto/Eventi rischiosi: è stato rilevato come possibile evento rischioso "l'utilizzo di beni non inventariati" con riferimento all'attività relativa all'"aggiornamento dell'inventario" con esposizione al rischio di sottrazione di beni.

Misura prevista: assegnare e distribuire i beni/risorse solo dopo che sono stati inventariati ed etichettati. Effettuare, alla fine di ciascun anno, la quadratura tra i beni acquisiti (sulla base degli ordini) ed i beni inventariati al fine di ridurre il rischio di sottrazione di un bene ma soprattutto il rischio che un bene non sia inventariato e che possa essere sottratto.

A riguardo è stato previsto l'aggiornamento dell'inventario. Su questo aspetto è stato attribuito l'incarico del consegnatario e del vice consegnatario con delibera del Direttore generale n. 328 del

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

29/7/2022. Questi sta provvedendo, anche con l'ausilio di un servizio appositamente acquisito, all'aggiornamento dello stesso. L'aggiornamento dell'inventario è una attività continuativa in virtù delle acquisizioni e delle dismissioni di beni, per cui entro il secondo semestre 2022 si potrà avere un primo aggiornamento.

Ufficio responsabile dell'attuazione: UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza

Tempi di realizzazione previsti: secondo semestre 2022

Indicatore di attuazione della misura nella prevenzione della corruzione: quadratura effettuata (beni inventariati/beni acquisiti =1) e controllo a campione dell'assegnazione del bene è in corso.

Indicatore di efficacia della misura: beni sottratti/beni inventariati pari a 0.

Misura attuata, completata nell'anno 2023

2. Gestione buoni/carta carburante e utilizzo auto aziendale

Contesto/Eventi rischiosi: sono stati rilevati come possibili eventi rischiosi:

1. "l'utilizzo improprio buoni carburante ed utilizzo improprio autoveicolo" con riferimento alle attività relative alla "ricezione e utilizzo dei buoni carburante" e "autorizzazione utilizzo auto di servizio da parte del personale dipendente che ne fa richiesta".
2. "favorire alcuni dipendenti rispetto ad altri" con riferimento all'attività relativa "autorizzazione utilizzo auto di servizio da parte del personale dipendente che ne fa richiesta".

Misure previste:

- 1) Si prevede di istituire a bordo dell'autovettura un registro dove ogni utilizzatore dovrà registrare la data e l'ora di partenza e quella di restituzione auto, località di partenza e di arrivo, km percorsi e buoni carburante utilizzati oltre alla motivazione sull'uso del veicolo. Si prevede, inoltre, di effettuare ogni semestre la chiusura del registro a firma del direttore UOC IPLP con nota protocollata e rendicontazione con dettaglio utilizzo buoni rispetto ai km percorsi;

A riguardo è stato realizzato un registro con primo inserimento il 26/09/2022.

Ufficio responsabile dell'attuazione: UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza

Tempi di realizzazione previsti: primo semestre 2022

Indicatore di attuazione della misura nella prevenzione della corruzione: protocollo registro= 2/anno. Il registro dovrà essere compilato in tutte le località e con le motivazioni. Il registro è

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

stato opportunamente compilato in tutti i campi previsti. Il registro è stato stampato e protocollato.

Indicatore di efficacia della misura: buoni carburanti utilizzati / buoni “autorizzati” pari a 1.

Risulta perfetta corrispondenza nel registro carburanti.

- 2) Si prevede di integrare il registro in modo tale che contenga non solo le autorizzazioni concesse ma anche le richieste ricevute e le motivazioni per cui non sono state autorizzate.

Al momento le richieste di utilizzo dell'autovettura aziendale pervengono verbalmente o tramite e – mail; Si prevede nel 2023 la realizzazione di una applicazione web da inserire nella intranet dell'Agencia in modo tale da poter gestire il tracciamento delle richieste stesse.

Ufficio responsabile dell'attuazione: UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza

Tempi di realizzazione previsti: secondo semestre 2022

Indicatore di attuazione della misura nella prevenzione della corruzione: consumi buoni omogeneo nel semestre rispetto ai km percorsi. Da avviare nel 2023

Indicatore di efficacia della misura: presenza sul registro delle richieste ricevute. Tutte le richieste non autorizzate devono essere motivate. Da avviare nel 2023

Misura attuata

a.2) Obblighi di pubblicazione (d. lgs. n. 33/2013 e s.m.i.)

Nel corso del 2023 è stata svolta l'attività di pubblicazione in conformità con quanto previsto dalla normativa (d.lgs. n. 33/2013 e s.m.i.) e dal PIAO 2022 – 2024.

Gli aggiornamenti complessivamente effettuati sul sito AGENAS nel corso del 2023 sono **stati 618**, (+ **214** rispetto al 2022), di cui **495** riguardanti in particolare la sezione dell'”Amministrazione Trasparente” (+ 102 rispetto al 2022 - come risulta dal Diario di Bordo pubblicato sulla home page della sezione “Amministrazione Trasparente” del sito AGENAS <https://www.agenas.gov.it/agenas/amministrazione-trasparente?view=article&id=1378:diario-di-bordo-sulla-trasparenza-agenas&catid=87>). Il Diario di bordo, costantemente aggiornato, oltre a favorire la navigazione dell'utente, che attraverso questo strumento viene indirizzato più velocemente agli ultimi aggiornamenti, migliora anche l'attività di monitoraggio e verifica da parte dell'Ufficio.

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Il significativo incremento di pubblicazioni è motivato da una più intensa attività dell’Agenzia relativa agli Uffici amministrativi e alle varie azioni di comunicazione come i numerosi eventi organizzati nel corso del 2023 e le pubblicazioni effettuate nella home page del portale.

Performance sito (focus su Amministrazione Trasparente)

	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Pubblicazioni in Amministrazione Trasparente	35	54	106	182	393	495
N° visite (visualizzazioni di pagina)	203.365	251.713	245.704	566.986	553.844	540.000
TOT visite sito Agenas	1.269.563	1.374.134	934.275	4.747.974	4.335.805	<i>*non disponibile</i>
% sul TOT visite sito Agenas	16%	18%	26%	12%	13%	<i>*non disponibile</i>

*Attualmente non è disponibile il totale delle visite del sito AGENAS (e del sito ECM) perché disattivo il programma di monitoraggio Google Analytics per il 2023, dopo aver subito un rilievo da parte dell’Autorità Garante della Privacy che ne ha sconsigliato l’utilizzo. Pertanto, AGENAS adoterà il sistema di monitoraggio messo a punto da AGID (Agenzia per l’Italia Digitale) <https://webanalytics.italia.it/> che attualmente è ancora in una versione Beta (ancora non utilizzabile in produzione).

Il controllo delle visite di pagina della sezione “Amministrazione Trasparente” è stato effettuato attraverso il conteggio manuale delle visualizzazioni di ogni singola nuova sezione. Si tratta pertanto di conteggio approssimativo, in linea con i precedenti dati.

L’Agenzia nel corso del 2023 ha provveduto al costante aggiornamento delle diverse sezioni dell’Amministrazione Trasparente.

Il mantenimento delle visite alla sezione amministrazione trasparente è dovuto in parte alla costante visibilità di Agenas, ai numerosi concorsi e bandi di gara pubblicati e all’intensa attività di aggiornamento delle pagine.

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Numero visite e pubblicazioni della sezione Amministrazione Trasparente

Per quanto riguarda, invece, il seguito sui canali social si registra **un numero complessivo di 28.700 follower: più del doppio rispetto al 2022 (+ 14.596)**. Tale incremento di **pubblico** ovvero numero di utenti registrati e iscritti ai vari canali AGENAS monitorati, LinkedIn, Facebook, X (già Twitter), Telegram, è attribuibile al **successo del canale LinkedIn di AGENAS**.

Infatti, sul social **LinkedIn** si è raggiunto il numero di **15.485 follower** (dicembre 2023). Tale canale è stato riattivato nel 2021 con poco più di 3.000 utenti, nel 2022 la pagina già contava 7.120 follower, fino ad arrivare ai risultati del 2023. Un aumento molto significativo: **più del 50%**.

Inoltre, si segnala che nel 2022 è stato aperto il canale Telegram con 363 utenti, che oggi raggiunge i **433 iscritti**. Anche per quanto riguarda il canale **Facebook** si riscontra un aumento dei follower pari a **6.760** (+ 682 rispetto al 2022) e per il canale Twitter, ora noto come **X**, con **7.145** (+ 307 rispetto al 2022).

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

a.3) Whistleblowing

Nel corso del 2023 non è stata ricevuta e gestita alcuna segnalazione anonima.

a.4) Elenco dei processi e dei procedimenti

L'intenso lavoro svolto in questi anni ha prodotto la mappatura di 91 processi/procedimenti.

La tabella seguente rappresenta l'elenco dei suddetti processi/procedimenti con l'indicazione, per ciascuno, dell'Ufficio/i che sono stati rilevati come interessato/i, ed un'ultima colonna "Note" dove vengono riportate eventuali annotazioni. In celeste sono evidenziati i processi/procedimenti già mappati nelle scorse edizioni ma che hanno subito alcune modifiche/integrazioni; in grigio i processi/procedimenti nuovi mentre i restanti sono quelli rimasti invariati rispetto alle precedenti edizioni del Piano.

Ciascun Ufficio sarà tenuto ad osservare quanto previsto del presente Piano per i processi di rispettiva competenza. La tabella seguente potrà essere aggiornata nel corso del 2024 quando la nuova organizzazione, adottata con delibera del CdA n. 64 del 20 dicembre 2023, sarà a regime.

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

N.	Area di rischio	Processi /Procedimenti	Ufficio competente	Note
1	F	Nomina componente AGENAS Commissione valutazione dei Direttori Generali	Direzione Generale	PTPCT 2020-2022
2	E	Programma Nazionale di valutazione degli Esiti (PNE)	UOS, PNE e relazioni internazionali	PTPCT 2020-2022
3	B/C/E	Gestione attività Biblioteca	UOC Ricerca	PTPCT 2020-2022
4	E	Gestione dei Progetti di Ricerca	UOC Ricerca	PTPCT 2019-2021
5	E	Attività di traduzione testi	UOC Ricerca	PTPCT 2020-2022
6	E	Produzione di report di HTA [PTPC 2016-2018]	UOC HTA	PTPCT 2016-2018
7	E	Produzione di report di Horizon Scanning [PTPC 2016-2018]	UOC HTA	
8	E	Elaborazione pareri su tecnologie per il MdS (Comitato LEA) [PTPC 2016-2018]	UOC HTA	
9	E	Valutazione multidimensionale HTA progetti per richieste di finanziamento, misura dello stato di implementazione e monitoraggio valutazione impatto investimento 1.2.3 “La telemedicina a supporto dei pazienti con malattie croniche” Missione 6: Salute Componente 1 (M6C1) Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l’assistenza sanitaria territoriale	UOC HTA	PIAO 2022-2024
10	C	Gestione Report regionali	UOC Monitoraggio LEA, Sistemi sanitari regionali e aziende sanitarie	PTPCT 2020-2022

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

N.	Area di rischio	Processi /Procedimenti	Ufficio competente	Note
11	F	Predisposizione pareri per il Ministero della salute	UOC Monitoraggio LEA, SSR e Aziende Sanitarie	PTPCT 2019-2021
12	F	Affiancamento Regioni/Aziende in Piano di Rientro/Piano di efficientamento	UOC Monitoraggio LEA, SSR e Aziende Sanitarie	PTPCT 2019-2021
13	F	Osservatorio Buone Pratiche per la sicurezza del paziente	UOS Rischio clinico e sicurezza delle cure	Sono stati rimappati (PIAO 2022-2024)
14	F	Monitoraggio Raccomandazioni	UOS Rischio clinico e sicurezza delle cure	Sostituiscono quelli presenti nel PTPCT 2016-2018
15	F	Monitoraggio delle denunce dei sinistri SIMES	UOS Rischio clinico e sicurezza delle cure	PIAO 2022-2024 nel PTPCT 2016-2018 era previsto un unico processo "Monitoraggi periodici" che alla luce della riorganizzazione è stato scisso in 3 processi
16	E	Individuazione delle Società Scientifiche e Associazioni tecnico scientifiche delle professioni sanitarie presenti nell'elenco redatto ai sensi dell'articolo 5 della legge 8 marzo 2017 n. 24 e del d.m. 2 agosto 2017 per l'avvalimento da parte dell'Osservatorio Nazionale delle Buone pratiche sulla sicurezza della sanità come previsto dal comma 3 dell'articolo 2 del D.M. 29 settembre 2017	UOS Rischio clinico e sicurezza delle cure	È stato rimappato (PIAO 2022-2024) Sostituisce quello presente nel PTPCT 2020-2022
17	F	Coordinamento e gestione delle attività previste dal D.M. 70/2015 per la revisione delle linee guida procedurali e organizzative per l'implementazione delle reti cliniche, per l'aggiornamento delle soglie degli esiti delle cure correlati ai volumi di attività (Tavolo	UOS Reti cliniche ospedaliere e monitoraggio DM70/2015	PTPCT 2020-2022

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

N.	Area di rischio	Processi /Procedimenti	Ufficio competente	Note
		volumi ed esiti) e per l'attuazione funzionale della Rete Nazionale Tumori Rari (RNTR)		
18	F	Coordinamento e gestione dell'Osservatorio per il monitoraggio e la valutazione delle reti oncologiche	UOS Reti cliniche ospedaliere e monitoraggio DM70/2015	PTPCT 2020-2022
19	F	Monitoraggio e valutazione delle reti tempo dipendenti	UOS Reti cliniche ospedaliere e monitoraggio DM70/2015	PIAO 2022-2024
20	F	Protocollo informatico e archivio unico centralizzato	UOS Affari generali con il supporto della UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato	(PIAO 2022-2024)
21	C	Accesso documentale e accesso civico	UOS Affari generali	Unico procedimento di accesso agli atti che ha accorpato i seguenti 3 processi: i) Accesso civico; ii) Accesso documentale e iii) Gestione delle richieste di accesso civico generalizzato (già mappati nel PTPCT 2020-2022)
22	F	Redazione accordi e convenzioni e protocolli intesa	UOS Affari generali	PIAO 2022-2024
23	F	Attività di archiviazione e registrazione delle delibere a firma del Direttore generale e del Presidente di AGENAS	UOS Affari generali / Direzione Generale	È stato rimappato (PIAO 2022-2024) Sostituisce quello presente nel PTPCT 2020-2022

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

N.	Area di rischio	Processi /Procedimenti	Ufficio competente	Note
24	F	Indagine sullo stato di implementazione dei percorsi di accreditamento istituzionale delle strutture pubbliche e private (Accreditamento)	UOS Affari generali (IP Monitoraggio legislazione sanitaria e Accreditamento)	Nuovo processo nel PTPCT 2016-2018 era previsto un unico processo "Monitoraggi periodici" che alla luce della riorganizzazione è stato scisso in 3 processi
25	E	Predisposizione pareri per il MdS (Comitato LEA)	UOC Monitoraggio LEA, Sistemi sanitari regionali e aziende sanitarie	È stato rimappato (PIAO 2022-2024) Sostituisce quello presente nel PTPCT 2020-2022
26	F	Monitoraggio Accordi di collaborazione, convenzioni, protocolli di intesa stipulati	UOS Affari generali (Regione e PA e Aziende sanitarie)	PTPCT 2020-2022 Sostituisce il processo "Attivazione e stipula convenzioni (Ricerca Istituzionale, Autofinanziata e accordi/protocolli d'intesa)" e integra "Monitoraggio Accordi di collaborazione, convenzioni, protocolli di intesa stipulati" presenti nel PTPCT 2019-2021
27	F	Verifica della legittimità degli atti, dei contratti, delle convenzioni, dei protocolli d'intesa e delle delibere a firma del Presidente, del Consiglio di amministrazione e del Direttore generale di AGENAS	UOS Affari generali	PTPCT 2020-2022 Sostituisce il processo "Verifica della legittimità" mappato nel PTPCT 2019-2021
28	F	Gestione del contenzioso	Direzione generale (IP Affari legali)	PTPCT 2020-2022 Sostituisce il processo "Gestione del contenzioso"

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

N.	Area di rischio	Processi /Procedimenti	Ufficio competente	Note
				AGENAS” mappato nel PTPCT 2019-2021
29	B	Acquisto di beni e servizi [PTPCT 2017-2019]	UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato	PTPCT 2017-2019 e PTPCT 2018-2020
30	B	Acquisto di un bene da un unico fornitore [PTPCT 2017-2019]	UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato	
31	B	Gestione del contratto [PTPCT 2017-2019]	UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato	
32	B	Gestione della fornitura di beni e servizi dal momento di stipula del contratto sino al pagamento delle fatture [PTPCT 2018-2020]	UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato	
33	B	Servizi di piccolo ristoro [PTPCT 2018-2020]	UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato	
34	B	Monitoraggio scadenze contratti (beni e servizi) [PTPCT 2018-2020]	UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato	
35	B	Nomina della Commissione di aggiudicazione ex art. 77 del D. Lgs 50/2016 e s.m.i.	UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato	

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

N.	Area di rischio	Processi /Procedimenti	Ufficio competente	Note
36	B	Nomina della Commissione per la dichiarazione del fuori uso dei beni strumentali ex DPR 254/2002	UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato	PTPCT 2020-2022
37	B	Programmazione triennale dei lavori pubblici e programmazione biennale di forniture e servizi	UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato	PTPCT 2020-2022
38	C	Utilizzo dei beni e delle risorse aziendali	UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato	È stato rimappato (PIAO 2022-2024) Sostituisce quello presente nel PTPCT 2020-2022
39	F	Gestione sale riunioni	UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato	PTPCT 2020-2022
40	trasversale	Gestione e aggiornamento del sito istituzionale	UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato	È stato rimappato (PIAO 2022-2024) Sostituisce quello presente nel PTPCT 2020-2022
41	C	Gestione buoni/carta carburante e utilizzo auto aziendale	UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato	PIAO 2022-2024
42	C	Gestione posti auto/moto/bici	UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato	PIAO 2022-2024
43	C	Assistenza e manutenzione impianti tecnici	UOC Sistemi Informativi, patrimonio,	PIAO 2022-2024

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

N.	Area di rischio	Processi /Procedimenti	Ufficio competente	Note
			gestione della logistica e provveditorato	
44	trasversale	Servizi di stampa e/o finitura documenti	UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato	È stato rimappato (PIAO 2022-2024) Sostituisce il processo “Servizi di stampa del Centro Stampa“ presente nel PTPCT 2020-2022
45	F	Bilancio di previsione	UOC Gestione economica del SSN	PTPCT 2020-2022 Sostituiscono il processo “Bilancio di previsione e variazioni” mappato nel PTPCT 2019-2021
46	F	Variazione al bilancio di previsione	UOC Gestione economica del SSN	
47	F	Rendiconto generale e riaccertamento dei residui	UOC Gestione economica del SSN	PTPCT 2020-2022 Sostituisce il processo “Rendiconto generale e Riaccertamento dei residui mappato” nel PTPCT 2017-2019
48	F	Verifica preventiva di copertura finanziaria	UOC Gestione economica del SSN	PTPCT 2020-2022
49	C	Gestione delle entrate	UOC Gestione economica del SSN	PTPCT 2020-2022 Sostituiscono il precedente processo “Gestione economico-finanziaria”, mappato nel PTPCT 2017-2019
50	C	Gestione degli impegni	UOC Gestione economica del SSN	
51		Liquidazione e pagamento fatture fornitori	UOC Gestione economica del SSN	PTPCT 2020-2022 Accorpa e sostituisce i precedenti processi “Acquisizione fatture passive

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

N.	Area di rischio	Processi /Procedimenti	Ufficio competente	Note
	D			in contabilità; Pagamento delle spese diverse da quelle per il personale con controllo DURC ed Equitalia; Impegno per le forniture a consumo; Impegno per il contenimento della spesa” e “Pagamento fatture fornitori” mappati nel PTPC 2016-2018
52	D	Liquidazione e pagamento unità di ricerca	UOC Gestione economica del SSN	PTPCT 2020-2022
53	D	Liquidazione e pagamento altre spese	UOC Gestione economica del SSN	PTPCT 2020-2022
54	F	Riconciliazione giacenze conto corrente bancario/postale	UOC Gestione economica del SSN	PTPCT 2020-2022
55	F	Gestione rendicontazioni progetti di ricerca	UOC Gestione economica del SSN	PTPCT 2020-2022
56	F	Gestione della cassa economale	UOC Gestione economica del SSN	PTPCT 2020-2022
57	C	Organizzazione corso di formazione	UOC Formazione ECM	PTPCT 2020-2022
58	C	Accreditamento provvisorio dei provider ECM	UOC Formazione ECM	PTPCT 2020-2022
59	C	Accreditamento standard dei provider ECM	UOC Formazione ECM	Sostituiscono i processi “Accreditamento provvisorio dei provider ECM” e “Accreditamento standard dei provider ECM” mappati nel PTPCT 2016-2018

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

N.	Area di rischio	Processi /Procedimenti	Ufficio competente	Note
60	C	Rinnovo accreditamento standard dei provider ECM	UOC Formazione ECM	PTPCT 2020-2022 Sostituisce il processo “Rinnovo accreditamento standard dei provider ECM” mappato nel PTPCT 2019-2021
61	C	Accreditamento provvisorio dei provider ECM: Regioni in convenzione	UOC Formazione ECM	PTPCT 2017-2019 sostituzione della denominazione Area funzionale ECM con “Ufficio Formazione e supporto nazionale ECM” (FORM-ECM)
62	C	Accreditamento standard dei provider ECM: Regioni in convenzione	UOC Formazione ECM	
63	D	Accreditamento eventi di rilievo nazionale organizzati da provider regionali	UOC Formazione ECM	PTPCT 2020-2022 Sostituisce il processo “Accreditamento eventi di rilievo nazionale organizzati da provider regionali” presente nel PTPC 2019-2021
64	D	Accreditamento eventi ECM da erogare all'estero	UOC Formazione ECM	PTPCT 2020-2022 Sostituisce il processo “Comunicazione esito accreditamento eventi svolti all'estero” - “ presente nel PTPC 2019-2021
65	D	Rimborso spese per le attività svolte dai componenti della CNFC e degli organi ad essa correlati [PTPC 2016-2018]	UOC Formazione ECM	PTPCT 2020-2022 È confluito nel processo “Rimborsi spese missioni” di competenza dell'Ufficio RU

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

N.	Area di rischio	Processi /Procedimenti	Ufficio competente	Note
66	D	Procedimento sanzionatorio	UOC Formazione ECM	PTPCT 2017-2019
67	D	Rimborso contributo alle spese per l'accreditamento provider e per l'accreditamento delle singole attività formative	UOC Formazione ECM	PTPCT 2020-2022 Sostituisce il processo "Rimborso contributo spese erroneamente versato o di un evento non svolto (ECM)" presente nel PTPC 2016-2018
68	C	Stipula delle Convenzioni tra AGENAS e Regioni	UOC Formazione ECM	PTPCT 2020-2022
69	C	Procedimento istanze esonero e/o esenzione dei professionisti dall'obbligo formativo ECM	UOC Formazione ECM	PTPCT 2021-2023
70	C	Gestione delle entrate settore ECM – Adempimenti contributo annuale	UOC Formazione ECM	PTPCT 2021-2023
71	C	Gestione delle entrate settore ECM – Adempimento del pagamento dei contributi eventi realizzati dai provider e inseriti sul sistema ECM	UOC Formazione ECM	PIAO 2022-2024
72	A	Buoni pasto [PTPC 2016-2018]	UOC Gestione del trattamento giuridico ed economico del personale e reclutamento delle risorse umane	PTPCT 2020-2022 Il presente processo modifica quello presente nel PTPCT 2016-2018
73	D	Liquidazione del trattamento accessorio [PTPC 2016-2018]	UOC Gestione del trattamento giuridico ed economico del personale e reclutamento delle risorse umane	PTPCT 2020-2022 Il presente processo modifica quello presente nel PTPCT 2016-2018
74	A	Conferimento incarichi di lavoro flessibile (con esclusione del lavoro a tempo determinato) [PTPCT 2017-2019]	UOC Gestione del trattamento giuridico ed economico del personale	PTPCT 2020-2022

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

N.	Area di rischio	Processi /Procedimenti	Ufficio competente	Note
			e reclutamento delle risorse umane	Aggiornato alla luce della vigente normativa sul lavoro flessibile
75	A	Assunzione personale dipendente; Progressioni economiche nell'ambito del sistema classificatorio [PTPCT 2017-2019]	UOC Gestione del trattamento giuridico ed economico del personale e reclutamento delle risorse umane	PTPCT 2020-2022 Il presente processo modifica quello presente nel PTPCT 2017-2019
76	A	Dimissioni e decesso (valido per pers. Dip) – cessazione anticipata, anche in caso di decesso (per i lavoratori flessibili non a tempo determinato) [PTPCT 2018-2020]	UOC Gestione del trattamento giuridico ed economico del personale e reclutamento delle risorse umane	PTPCT 2020-2022 Aggiornato alla luce della vigente normativa sul lavoro flessibile
77	A	Quiescenza (valido per pers. Dip) – Interruzioni anticipate previste dai CCNL Comparto e Dirigenza (valido per pers. Dip) [PTPCT 2018-2020]	UOC Gestione del trattamento giuridico ed economico del personale e reclutamento delle risorse umane	PTPCT 2018-2020
78	A	Procedimenti conseguenti alla cessazione del rapporto di lavoro (comunicazioni all'istituto previdenziale per trattamento di quiescenza e previdenza e liquidazione indennità sostitutiva di preavviso) [PTPCT 2018-2020]	UOC Gestione del trattamento giuridico ed economico del personale e reclutamento delle risorse umane	PTPCT 2018-2020
79	A	Cessazione per termini naturali del contratto (valido per prestatori di lavoro autonomo) [PTPCT 2018-2020]	UOC Gestione del trattamento giuridico ed economico del personale e reclutamento delle risorse umane	PTPCT 2018-2020
80	A	Riconoscimento Diritto allo studio [PTPCT 2017-2019]	UOC Gestione del trattamento giuridico ed economico del personale e reclutamento delle risorse umane	PTPCT 2017-2019

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

N.	Area di rischio	Processi /Procedimenti	Ufficio competente	Note
81	D	Concessione Aspettative/Part-time [PTPCT 2017-2019]	UOC Gestione del trattamento giuridico ed economico del personale e reclutamento delle risorse umane	PTPCT 2020-2022 Il presente processo modifica quello presente nel PTPCT 2017-2019
82	A	Comandi e distacchi presso altre pubbliche amministrazioni o (valido per pers. Dip) – Aspettative previste dai CCNL Comparto e Dirigenza (valido per pers. Dip) -Sospensione facoltativa (valido per coll.) [PTPCT 2018-2020]	UOC Gestione del trattamento giuridico ed economico del personale e reclutamento delle risorse umane	PTPCT 2018-2020
83	A	Certificazione di servizio, stato matricolare, prestazione lavorativa di tipo flessibile e stipendiale [PTPCT 2017-2019]	UOC Gestione del trattamento giuridico ed economico del personale e reclutamento delle risorse umane	PTPCT 2020-2022 Aggiornato alla luce della vigente normativa sul lavoro flessibile
84	A	Adempimenti on-line da comunicare nel portale della Pubblica Amministrazione "PerlaPA" e rispettivamente nei portali del MEF e Ministero del Lavoro [PTPCT 2017-2019]	UOC Gestione del trattamento giuridico ed economico del personale e reclutamento delle risorse umane	PTPCT 2017-2019
85	A	Elaborazione degli stipendi per il personale dipendente e flessibile con rapporto di lavoro a tempo determinato, con determinazione delle variabili stipendiali da riconoscere e determinazione degli oneri previdenziali e fiscali e relativo versamento [PTPCT 2017-2019]	UOC Gestione del trattamento giuridico ed economico del personale e reclutamento delle risorse umane	PIAO 2022-2024
86	A	Elaborazione Certificazioni uniche per il personale dipendente e per i lavoratori flessibili [PTPCT 2017-2019]	UOC Gestione del trattamento giuridico ed economico del personale e reclutamento delle risorse umane	PTPCT 2020-2022 Aggiornato alla luce della vigente normativa sul lavoro flessibile

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

N.	Area di rischio	Processi /Procedimenti	Ufficio competente	Note
87	D	Rimborsi alle altre amministrazioni dei costi del personale in posizione di comando [PTPCT 2017-2019]	UOC Gestione del trattamento giuridico ed economico del personale e reclutamento delle risorse umane	PTPCT 2017-2019
88	D	Autorizzazioni viaggi di servizio/missioni e rimborsi spese al personale dipendente e ai collaboratori per viaggi di servizio/missioni	UOC Gestione del trattamento giuridico ed economico del personale e reclutamento delle risorse umane	PTPCT 2020-2022 Il presente processo modifica quello presente nel PTPCT 2018-2020
89	D	Pagamento incarichi di lavoro flessibile (con esclusione dei dipendenti a tempo determinato)	UOC Gestione del trattamento giuridico ed economico del personale e reclutamento delle risorse umane	PTPCT 2020-2022 Nuovo processo, aggiunto in recepimento della vigente normativa sul lavoro flessibile
90	F	Monitoraggi periodici ALPI/PDT	UOSD Statistica e flussi informativi sanitari	PIAO 2022-2024
91	F	Monitoraggio Tavoli Istituzionali e Gruppi di Lavoro coordinati da AGENAS	Dipartimento Area Sanitaria	PTPCT 2020-2022 Il presente processo sostituisce “Partecipazione Tavoli istituzionali e gruppi di lavoro / Convegni” e integra “Monitoraggio Tavoli Istituzionali e Gruppi di Lavoro coordinati da AGENAS” presenti nel PTPCT 2019-2021

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

a.5) Registro eventi rischiosi

In linea con le nuove indicazioni metodologiche previste nel PNA 2019 a partire dal PTPCT 2020 2022 si è proceduto alla creazione di un registro degli eventi rischiosi scegliendo tra le strutture proposte da ANAC quella analitica (vedi tabella 5, Allegato 1 PNA 2019) e limitandosi in questa fase a riportare quelli ai quali è stato attribuito un “grado di esposizione al rischio” da medio a critico. Pertanto, per ogni processo vengono riportati gli eventi rischiosi indicando anche l’attività/fase del processo cui si riferiscono. Sono presenti 2 eventi, evidenziati in grigio, ai quali è stato attribuito un grado di esposizione al rischio “medio” o “rilevante” in corrispondenza della carenza di personale.

Processo	Attività del processo	Eventi rischiosi
Attività del Piano Nazionale di Valutazione degli Esiti (UOS, PNE e relazioni internazionali)	Ricezione dei codici identificativi delle banche dati SDO e delle altre banche interconnesse	Possibili azioni esterne volte ad intercettare o violare i dati riservati
Verifica preventiva di copertura finanziaria (UOC Gestione economica del SSN)	Verifica della disponibilità finanziaria del capitolo di bilancio individuato	Avallare richieste/atti senza copertura finanziaria
Liquidazione e pagamento fatture fornitori (UOC Gestione economica del SSN)	Predisposizione del mandato elettronico di pagamento e trasmissione del flusso all’Istituto tesoriere	Predisposizione di un errato mandato di pagamento
	Firma del mandato elettronico di pagamento tramite il portale dell’Istituto tesoriere	-Ritardo nel pagamento con conseguente: sforamento dell’indice di tempestività dei pagamenti - rischio di subire azioni legali volte al recupero del credito, danni erariali
Gestione delle entrate settore ECM – Adempimento del pagamento dei contributi eventi realizzati dai provider e inseriti sul sistema ECM (FORM-ECM)	Mancato pagamento Provider	Impossibilità di rilevare il mancato pagamento del contributo dovuto dal singolo provider e di ricondurre la singola entrata alla singola posizione debitoria

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Processo	Attività del processo	Eventi rischiosi
Gestione delle entrate settore ECM – Adempimenti contributo annuale (FORM-ECM)	Mancato pagamento Provider	Ritardo strumentale
Organizzazione corso di formazione (FORM-ECM)	Selezione dei discenti	Parzialità della Commissione
Servizi di stampa del Centro Stampa (Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato (IPLP)	Attività di stampa	Effettuazione di stampe non attinenti all'attività lavorativa
Pubblicazione sul sito istituzionale (IPLP)	Valutazione se pubblicare o meno	mancata pubblicazione
	Eventuale oscuramento dei dati ai sensi di legge	errato/mancato oscuramento
Acquisto di beni e servizi (IPLP)	Acquisto di beni e servizi	possibilità che l'attività venga attuata con una tempistica non corrispondente a finalità connesse con l'amministrazione
Monitoraggio scadenze contratti (IPLP)	-predisposizione del file excel di monitoraggio con l'elenco dei contratti stipulati e le relative scadenze -invio remind al Dirigente Richiedente -predisposizione di nuova procedura di gara sono stati individuati i seguenti possibili eventi rischiosi	-ritardo "strumentale" con conseguente ricorso inopportuno a "proroghe" -disservizio dovuto al ritardo nella nuova procedura di affidamento -errore "umano"
Gestione delle forniture di beni e servizi (IPLP)	-comunicazione di acquisto effettuato -richiesta di preventivo o di intervento non pianificato -approvazione preventivo	-possibile errore "umano" trattandosi di una procedura non automatizzata -richieste non pertinenti con le finalità del contratto

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Processo	Attività del processo	Eventi rischiosi
	-ricezione beni e interventi di erogazione di servizi -protocollazione DDT sono stati individuati i seguenti possibili eventi rischiosi	-preventivo non congruo -parziale e/o totale sottrazione del bene materiale e/o immateriale (per questa tipologia non esiste DDT) -pagamento di interventi/lavori non effettuati/incompleti a causa della gestione non corretta del buono di lavoro
Servizio piccolo ristoro (IPLP)	indicazione del numero di partecipanti	possibile sovrastima dei partecipanti
Attività del consegnatario, gestione dei beni informatici, dell'inventario, tenuta e manutenzione dei beni mobili e immobili e relativa contabilizzazione (IPLP)	gestione dell'inventario	Mancata restituzione dei beni dell'Agenzia da parte dei dipendenti che li hanno in dotazione all'esterno, sottrazione e/o mancanza di beni interni
Gestione sale riunioni (IPLP)	predisposizione sala: nel caso in cui sia necessaria una modifica della disposizione della sala o di predisporre la sala con apposita dotazione tecnologica si procede in tal senso	sala non predisposta come richiesto
Utilizzo dei beni e delle risorse aziendali (IPLP)	Aggiornamento dell'inventario	Utilizzo di beni non inventariati
Gestione buoni/carta carburante e utilizzo auto aziendale (IPLP)	1) ricezione e utilizzo dei buoni carburante	1) utilizzo improprio buoni carburante ed utilizzo improprio autoveicolo
	2) autorizzazione utilizzo auto di servizio da parte del personale dipendente che ne fa richiesta	2) favorire alcuni dipendenti rispetto ad altri
Gestione posti auto/moto/bici (IPLP)	Ricezione richiesta e verifica del fabbisogno / esigenza	Possibile distorsione nel processo di verifica

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Processo	Attività del processo	Eventi rischiosi
Servizi di stampa e/o finitura documenti (IPLP)	Attività di stampa e/o di finitura	Effettuazione di stampe non autorizzate
Buoni pasto (UOC Gestione del trattamento giuridico ed economico del personale e reclutamento delle risorse umane)	Acquisizione eventuali giustificativi e registrazioni a sistema	Ritardo nell'elaborazione delle giornate di servizio utili per riconoscimento del buono pasto
Stipendi per il personale dipendente e flessibile a tempo determinato (UOC Gestione del trattamento giuridico ed economico del personale e reclutamento delle risorse umane)	-acquisizione moduli autorizzazione straordinario - elaborazione del file excel sulla base delle voci stipendiali componenti la busta paga e verifica esattezza dei conteggi -trasferimento delle voci variabili già citate e dei valori economici nel sistema informatico di elaborazione dei cedolini GPI -controlli e verifiche delle quadrature degli importi netti, verifica degli oneri previdenziali, fiscali ed assistenziali a carico dei dipendenti e dell'Agenzia	- possibili ritardi e/o imprecisioni nell'elaborazione dei cedolini/buste paga - possibile alterazione dei dati per finalità non correlate all'attività lavorativa -ritardo nel pagamento delle ore di straordinario maturate
Rimborsi spese al personale dipendente e collaboratori per viaggi di servizio/missioni (UOC Gestione del trattamento giuridico ed economico del personale e reclutamento delle risorse umane)	-protocollazione delle richieste di rimborso spese; -prima verifica dei giustificativi a supporto delle richieste	-possibile ritardo nella presentazione della richiesta, con conseguente indisponibilità, sul capitolo di bilancio indicato, delle somme richieste. -avallare richieste non conformi a quanto indicato con del. n. 394/2019
Liquidazione del trattamento accessorio (UOC Gestione del trattamento giuridico ed economico del personale e reclutamento delle risorse umane)	-inserimento del valore economico elaborato nel software di gestione delle buste paga - SIGMA,	-inserimento dati fittizi - "manipolazione" strumentale del valore economico - inserimento dati fittizi

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Processo	Attività del processo	Eventi rischiosi
economico del personale e reclutamento delle risorse umane)	-inserimento nel programma di contabilità per il pagamento -emissione mandati elettronici - verifica contabile	
Adempimenti on line da comunicare nel portale della Pubblica Amministrazione “PerlaPA” (UOC Gestione del trattamento giuridico ed economico del personale e reclutamento delle risorse umane)	Invio dati provvisori all’interno del portale di cui al D.lvo 165/2001 e alla Circolare del Ministero dell’Economia e delle Finanze	Alterazione/manipolazione/utilizzo improprio di informazioni
Protocollo informatico e archivio unico centralizzato (UOS Affari generali e IPLP)	Protocollazione dei documenti ed assegnazione degli stessi	Errata assegnazione/ritardo nella protocollazione

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

a.6) Mappatura dei nuovi Processi, Valutazione e Trattamento del rischio

Alla luce del processo di riorganizzazione interna, culminato con la deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. 64 del 20 dicembre 2023, con la quale è stata approvata la modifica all'organizzazione dell'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali, la mappatura dei processi, la valutazione e il trattamento del rischio non muta in quanto si tratta solo di una diversa redistribuzione dei processi organizzativi.

Non vi sono, allo stato attuale, pertanto nuovi processi da mappare, laddove dovessero nascere si procedere la valutazione ed il trattamento del rischio.

B. Programma delle attività previste per la prevenzione della corruzione

Per il triennio 2023-2025 sono state programmate le misure seguenti, individuando per ciascuna di esse gli indicatori di attuazione e di efficacia.

Nella programmazione occorre tenere conto del fatto che l'Agenzia è stata recentemente interessata da un riassetto organizzativo che potrebbe comportare l'aggiornamento del piano anche per la programmazione delle misure da attuare.

Si elencano di seguito le suddette misure suddivise per ufficio e per processo:

- *UOS Affari generali - UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato.*

1) Protocollo informatico e archivio unico centralizzato

Contesto/Eventi rischiosi: L'attività di protocollazione viene attualmente assicurata da risorse interne in numero non sufficiente a coprire il fabbisogno. Tali unità assicurano anche la protocollazione di atti e corrispondenza a carattere riservato, nonché l'annullamento dei protocolli errati. Tuttavia, l'Agenzia registra attualmente carenza di personale, l'espletamento del servizio rischia di non essere garantito con regolarità causando un potenziale rischio di corruzione inteso come cattiva efficienza dell'amministrazione. Pertanto, è stato rilevato che il rating del possibile evento rischioso circa la mancata e ritardata protocollazione e/o l'errata individuazione degli uffici competenti nell'assegnazione del documento è mutato diventando critico.

Misura prevista: Prevedere l'esternalizzazione del servizio di Protocollazione operando un acquisto integrato tra questo ed il servizio di manutenzione dell'applicativo a supporto della protocollazione.

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Ufficio responsabile dell'attuazione: UOS Affari generali - UOC Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato, portale della trasparenza.

Tempi di realizzazione previsti: primo semestre 2024.

Indicatore di attuazione della misura nella prevenzione della corruzione: Servizio acquistato ed avviato.

Indicatore di efficacia della misura: Effettuare un confronto tra la percentuale di protocolli con errata attribuzione dell'ufficio, prima e dopo l'esternalizzazione del servizio, prevedendo una riduzione.

RENDICONTAZIONE STAMPE

Titolo stampa	Referente e Ufficio	Data stampa	Numero di copie
Report Board: Rete ictus	Paolo Ursillo - Dirigente Indicatori sanitari	Marzo 2023	6
Procedura per l'affidamento della concessione per la progettazione, realizzazione e gestione dei servizi abilitanti della Piattaforma Nazionale di Telemedicina Relazione RUP	Ing. Giulio Siccardi – Direttore amministrativo	Marzo 2023	36
Report PNE Regione Sardegna	Giovanni Baglio - UOC Ricerca, PNE, Rapporti internazionali	Maggio 2023	15
Ristampa Quaderno sulla Centrale operativa territoriale dalla realizzazione all'attivazione	Ing. Giulio Siccardi – Direttore amministrativo e Alice Borghini - Dirigente Incarico professionale Organizzazione modelli sanitari territoriali	Maggio 2023	50
Rendiconto generale 2022	Antonella Guerrieri – UOC controllo di gestione, risultati economici SSR e aziende sanitarie	Maggio 2023	3

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Poster EHMA	Alice Borghini - Dirigente Incarico professionale Organizzazione modelli sanitari territoriali	Maggio 2023	1
Quaderno di Monitor: Percorso assistenziale per il trattamento e la presa in carico dei pazienti affetti da labiopalatoschisi	Giovanni Baglio - UOC Ricerca, PNE, Rapporti internazionali	Giugno 2023	60
Blocchi con logo AGENAS dei 30 anni e penne	Massimiliano Abbruzzese	Giugno 2023	250
Report PNE Regione Friuli- Venezia Giulia	Giovanni Baglio - UOC Ricerca, PNE, Rapporti internazionali	Luglio 2023	15
Report PNE Provincia Autonoma di Trento	Giovanni Baglio - UOC Ricerca, PNE, Rapporti internazionali	Luglio 2023	20
Monitor 48: Sicurezza delle cure e responsabilità professionale sanitaria	Massimiliano Abbruzzese (Direttore responsabile della rivista) in collaborazione UOS Qualità sicurezza e buone pratiche	Luglio 2023	400
Report Board: Rete cardiologica	Paolo Ursillo - Dirigente Indicatori sanitari	Settembre 2023	7
Enti intermedi SSR: elementi di studio e analisi	Marco Di Marco - Dirigente Medico Attuazione Monitoraggio LEA AGENAS	Ottobre 2023	100
Ristampa Quaderno di Monitor: Metaprogetto sulle Casa della Comunità	Antonio Fortino Direttore Dipartimento area sanitaria e Alice Borghini - Dirigente Incarico professionale	Maggio/ Ottobre 2023	70

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

	Organizzazione modelli sanitari territoriali		
Cartelline con logo AGENAS	Giulio Siccardi - Direttore amministrativo - Area Comunicazione	Maggio/ Dicembre 2023	500
Ristampa Quaderno di Monitor - Metaprogetto sugli Ospedali di Comunità	Alice Borghini - Dirigente Incarico professionale Organizzazione modelli sanitari territoriali	Maggio/ Ottobre 2023	70
Report PNE – Programma Nazionale Esiti (edizione 2023)	Giovanni Baglio - UOC Ricerca, PNE, Rapporti internazionali	Ottobre 2023	300
Manifesti e rollup AGENAS per evento PNE	Massimiliano Abbruzzese Giovanni Baglio - UOC Ricerca, PNE, Rapporti internazionali	Ottobre 2023	20
Network analysis: interconnessione dei flussi informativi/ prestazioni in rete per il tumore della mammella. Due esperienze regionali a confronto	Manuela Tamburo De Bella - UOS reti cliniche ospedaliere e monitoraggio DM 70/2015	Dicembre	50
Guida alle fonti normative, regolamentari e pattizie di AGENAS	Pietro Quinto - Dirigente Affari generali e legali	Dicembre	60
Biglietto da visita per Pietro Quinto	Pietro Quinto - Dirigente Affari generali e legali	Dicembre	50
Biglietti AUGURI natalizi per Presidente e Direttore Generale	Direzione	Dicembre	80

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

IV. EFFICIENTAMENTO ENERGETICO

Azioni svolte nel corso del 2023

Con riferimento alla circolare n. 2/2022 con la quale il Dipartimento della Funzione pubblica invita le amministrazioni locali e centrali a inserire il risparmio energetico tra gli obiettivi della Sezione “Valore pubblico, performance, anticorruzione “del PIAO si elencano nel seguito le azioni che l’Agenzia ha intrapreso per l’anno 2023. Queste sono state individuate tenendo conto delle indicazioni promosse dal Dipartimento della Funzione Pubblica per il risparmio energetico e l’uso intelligente e razionale dell’energia nella pubblica amministrazione.

Pertanto, le azioni che l’Agenzia ha intrapreso per l’anno 2023 sono le seguenti:

1. **Assunzione** di una figura professionale di un ingegnere civile-ambientale da dedicare tra le attività previste dall’Agenzia, al risparmio energetico nominandolo Energy Manager con delibera 21/2023.
2. **Formazione** specifica del suddetto ingegnere ambientale mediante corsi in materia di efficientamento energetico, presenti in modalità e-learning sul portale ENEA (<https://formazione.enea.it/>)
3. **Formazione** specifica dei dirigenti, e dei dipendenti: nel corso del 2023 l’Energy manager ha condotto momenti formativi rivolti sia ai dirigenti sia ai dipendenti con lo scopo di creare consapevolezza sui comportamenti che determinano un risparmio energetico.
4. **Rinnovo di impianti ed apparecchiature:** si premette che Agenas utilizza due immobili di cui solo per via Puglie è proprietaria, per l’anno 2023 sono stati predisposti controlli di manutenzione ordinaria e straordinaria delle componenti del sistema elettrico e termico della struttura per un una gestione ottimale dei consumi.

Azioni previste nel corso del 2024

1. **Rinnovo di impianti e apparecchiature.** Nell’ambito dei lavori di ristrutturazione della nuova sede sita in via Toscana verrà posta attenzione agli interventi che consentiranno un contenimento dei consumi. Si precisa che nel corso del 2023 sono stati avviati i lavori strettamente necessari per utilizzare l’immobile mentre nel corso degli anni successivi verranno completati i lavori di un più esteso e profondo restauro. Pertanto, il maggiore impatto sull’efficienza energetica si consegnerà negli anni successivi.

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

2. Codice di comportamento dei dipendenti pubblici. Il tema del risparmio energetico e dell'uso intelligente e razionale dell'energia deve rientrare nel Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, chiamati a partecipare attivamente ai programmi di riduzione e contenimento dei consumi energetici degli enti di appartenenza e a impegnarsi quotidianamente per adottare comportamenti orientati all'efficienza energetica. A riguardo, l'Agenzia ha individuato e diffuso alcune regole comportamentali rivolte a tutti i dipendenti che si riportano nella tabella seguente.

CODICE COMPORTAMENTALE IN MATERIA DI EFFICIENTAMENTO ENERGETICO PREVISTO DA AGENAS
1. Prediligi le scale al posto dell'ascensore
2. Spegni sempre le luci quando non servono
3. Ottimizza il consumo energetico del pc
4. Ottimizza il consumo energetico dei riscaldamenti
5. Ottimizza l'impiego delle stampanti
6. Comunica con tempi celeri i possibili malfunzionamenti

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

3. ORGANIZZAZIONE E CAPITALE UMANO

I) STRUTTURA ORGANIZZATIVA

L’Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali è **Ente pubblico non economico di rilievo nazionale**, nonché **organo tecnico-scientifico del Servizio Sanitario Nazionale** (*art. 2 comma 357 – L. 24 dicembre 2007, n. 244*), istituita con decreto legislativo n. 266 del 30 giugno 1993 e s.m.i., **dotata di personalità giuridica** e sottoposta alla vigilanza del Ministero della Salute. **Svolge i compiti individuati dalla Conferenza Unificata**, ai sensi dell’art. 9, comma 2, lett. g) del decreto legislativo 28 agosto 1997 n. 281, nonché ogni altro compito previsto dalle disposizioni normative vigenti.

Si rappresenta, in particolare che, da ultimo, l’Agenzia è stata chiamata a fornire supporto:

- a. al Ministero della Salute, alle Regioni ed agli enti del SSN per le attività indicate dalla direttiva del Ministro della Salute del 3 luglio 2020, inerenti:
  - I. **potenziamento delle reti ospedaliere e territoriali;**
  - II. **rapporto con gli erogatori pubblici e privati;**
  - III. **supporto alle Regioni per attuazione dei piani operativi** ai sensi dell’art. 18 comma 1.
- b. al Ministero della Salute e alle Regioni in fase di programmazione, progettazione e gestione degli interventi inseriti nella Missione Salute del **Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR)**, per effetto dell’Accordo di collaborazione tra la Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento per la trasformazione digitale, il Ministero della salute e AGENAS, sottoscritto il 31 dicembre 2021, che ha individuato quest’ultima “soggetto attuatore” dei sub interventi del PNRR : 1.2.2d “*COT – Progetto pilota di intelligenza artificiale*”; 1.2.2 “*COT – Portale della Trasparenza*”; 1.2.3 “*Telemedicina*”, all’interno dell’Intervento 1.2: “*Casa come primo luogo di cura*”;
- c. al Ministero della Salute ed alle Regioni quale organismo intermedio con riguardo alla sub-misura M6C2|2.2.3 “Sviluppo delle competenze tecniche - professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario. Sub-investimento: corso di formazione manageriale”,

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

- d. alle attività del Ministero della salute e delle Regioni, nonché all'Osservatorio Nazionale ed agli osservatori regionali ai sensi del comma 472 dell'art. 1 della Legge 27 dicembre 2019, n. 160 per la definizione di una metodologia e di strumenti per il calcolo del fabbisogno di medici e professionisti sanitari;
- e. alle attività dei commissari ad acta per l'attuazione dei piani di rientro dai disavanzi sanitari regionali, ai sensi dell'art 16 septies del D.L. 21.10.2021 n. 146, convertito, con modificazioni, in L. 17.12.2021, n. 215, recante misure urgenti in materia economica e fiscale, a tutela del lavoro e per esigenze indifferibili, il cui comma 1, a modifica del comma 472 dell'articolo 1 della legge 27 dicembre 2019, n. 160, dopo il primo periodo, stabilisce che: *“ Al fine di consentire all'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali (Agenas) di supportare le attività dei commissari ad acta per l'attuazione dei piani di rientro dai disavanzi sanitari regionali, per l'anno 2022, l'Agenas è autorizzata a bandire apposite procedure concorsuali pubbliche, secondo le modalità semplificate di cui all'articolo 10 del decreto-legge 1° aprile 2021, n. 44, convertito, con modificazioni, dalla legge 28 maggio 2021, n. 76, in deroga alle ordinarie procedure di mobilità, e conseguentemente ad assumere, a decorrere dal 1° gennaio 2022, con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato, in aggiunta alle vigenti facoltà assunzionali, un contingente di 40 unità di personale non dirigenziale da inquadrare nella categoria D, con corrispondente incremento della vigente dotazione organica. Ai relativi oneri, pari ad euro 1.790.000 a decorrere dall'anno 2022, si provvede a valere sulle risorse di cui al primo periodo”*;
- f. alla realizzazione del Programma nazionale di HTA dei dispositivi medici, ai sensi dell'art 22 del D.Lgs. 5 agosto 2022, n. 137 e dell'art. 18, comma 2, del D.Lgs. 5 agosto 2022, n. 138, con svolgimento dei seguenti compiti:
  - 1. presentazione di proposte per l'identificazione e valutazione precoce delle tecnologie sanitarie innovative riconosciute a potenzialmente elevato impatto clinico, economico, organizzativo e comunque in grado di rispondere alle esigenze assistenziali, anche emergenziali, espresse dal SSN;
  - 2. elaborazione degli indirizzi metodologici che verranno applicati per la produzione dei rapporti di valutazione tecnica multidimensionale nel Programma nazionale di HTA dei dispositivi medici;

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

3. realizzazione delle attività di valutazione tecnica multidimensionale e coordinamento delle attività dei soggetti iscritti nell'Albo nazionale dei Centri Collaborativi del Programma Nazionale di HTA dei dispositivi medici;
4. partecipazione alla fase di elaborazione delle raccomandazioni sull'uso delle tecnologie valutate (appraisal) e coordinamento metodologico nell'ambito delle commissioni consultive che propongono alla Cabina di regia le Raccomandazioni;
5. attività per la pubblicazione, la diffusione e la verifica degli impatti a livello nazionale degli esiti delle valutazioni di cui alla lettera c), secondo i metodi validati di cui alla lettera b), promuovendone l'utilizzo da parte delle regioni e delle aziende sanitarie per informare le decisioni in merito all'adozione e all'introduzione delle tecnologie sanitarie e al disinvestimento.
6. attività di proposta tecnica relativamente al Programma nazionale HTA dei dispositivi medici,

Da ultimo, l'AGENAS ha assunto il Ruolo di Agenzia nazionale per la sanità digitale (ASD), sulla base delle linee guida AGID per la digitalizzazione della PA e degli indirizzi del Ministro delegato per l'innovazione tecnologica e la transizione digitale, al fine di garantire l'omogeneità a livello nazionale e l'efficienza nell'attuazione delle politiche di prevenzione e nell'erogazione dei servizi sanitari, ivi inclusi quelli di telemedicina, assicurando il potenziamento della digitalizzazione dei servizi e dei processi in sanità, ai sensi dell'art. 12 del decreto-legge n. 179 del 2012, come novellato dal decreto-legge n. 4 del 2022, convertito dalla Legge n. 25 del 2022, con particolare riferimento al comma 15-decies.

L'Agenzia applica i seguenti CCNL:

- al personale non dirigenziale, il vigente contratto collettivo nazionale di lavoro del comparto sanità – Triennio 2019-2021, sottoscritto in data 02.11.2022;
- al personale dirigente dei ruoli amministrativo, professionale e tecnico, il CCNL Area delle Funzioni Locali – Triennio 2016 - 2018 - sezione Dirigenti amministrativi, tecnici e professionali, sottoscritto in data 17.12.2020;
- al personale dirigente dei ruoli medico e sanitario, il CCNL dell'Area Sanità – triennio 2016-2018, sottoscritto in data 19.12.2019 relativo ai dirigenti medici, sanitari, veterinari e delle professioni sanitarie.

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Di seguito viene rappresentato l'attuale organigramma di Agenas

Con deliberazione n. 64 del 22 dicembre 2023 del Consiglio di amministrazione, è stata approvata la nuova organizzazione dell'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali.

È stato confermato il dipartimento di area amministrativa, che esercita attività di coordinamento e supporto al funzionamento dell'Agenzia in favore della Direzione Generale nonché di tutte le altre strutture dell'Agenzia stessa. Al suo interno sono previste n. 3 strutture complesse aventi le seguenti denominazioni:

- Gestione del trattamento giuridico ed economico del personale e reclutamento delle risorse umane;
- Gestione economica del SSN;
- Sistemi Informativi, patrimonio, gestione della logistica e provveditorato.

Nell'ambito delle strutture complesse del dipartimento sono previste una unità operativa semplice e n. 3 incarichi dirigenziali di natura professionale.

Altresì, è stato confermato il dipartimento di area sanitaria, all'interno del quale vengono aggregate in maniera omogenea strutture organizzative che perseguono finalità comuni nell'ambito

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

dell'organizzazione dei servizi sanitari e nell'ambito clinico-assistenziale. In particolare, sono previste n. 3 strutture complesse, aventi le seguenti denominazioni:

- Monitoraggio LEA Sistemi Servizi sanitari regionali e Aziende sanitarie;
- HTA;
- Formazione ECM.

Nell'ambito di quest'ultimo dipartimento sono previste n. 2 unità operative semplici a valenza dipartimentale, una dedicata alla Sanità digitale e Telemedicina e l'altra dedicata alla Statistica sanitaria; nell'ambito delle strutture complesse del dipartimento sono previste n. 2 unità operative semplici e n. 5 incarichi dirigenziali di natura professionale.

In staff alla Direzione Generale è presente una struttura complessa denominata "UOC Ricerca", articolata in n. 2 Unità operative semplici (PNE e relazioni internazionali e rischio clinico e sicurezza delle cure) e n. 2 incarichi dirigenziali di natura professionale (Segreteria e Affari Legali). Altresì è stata prevista la Struttura Straordinaria "Unità di progetto PNRR".

La dotazione organica dell'Agenzia, determinata in 146 unità dall'art. 1, comma 444, della legge 27 dicembre 2017, n. 205, incrementata a seguito delle disposizioni di cui all'art. 31 del decreto-legge 14 agosto 2020, n. 104, convertito nella legge 13 ottobre 2020, n.126 e, quindi, ulteriormente incrementata dall'art. 16 - septies del D.L. 21.10.2021 n. 146, convertito, con modificazioni, in L. 17.12.2021, n. 215, **ammonta allo stato a n. 210 unità**, delle quali **25 di personale dirigenziale e 185 di personale non dirigenziale**.

Con deliberazione del Direttore generale n. 397 del 19.10.2021, è stato approvato il "*Regolamento per la graduazione, il conferimento e la revoca degli incarichi dirigenziali*" dei dirigenti appartenenti all'area delle funzioni locali - sezione Dirigenti amministrativi, tecnici e professionali, ai sensi dell'art. 70 CCNL 17.12.2020 e dei Dirigenti appartenenti all'area sanità, ai sensi dell'art. 18 CCNL 19.12.2019, con il quale sono state identificate le tipologie di incarichi dirigenziali conferibili e sono stati individuati i parametri per la graduazione degli stessi.

Con deliberazione del Direttore Generale n. 597 del 22 dicembre 2023, in forza della riorganizzazione dell'Agenzia, è stato approvato il funzionigramma di Agenas e con deliberazione del Direttore Generale n. 598 del 22 dicembre 2023 è stata parzialmente modificata ed integrata la deliberazione n. 101 dell'8 marzo 2023 relativa alla graduazione degli incarichi dirigenziali e alla determinazione per ciascuno degli stessi del valore della retribuzione di posizione definiti nei limiti delle disponibilità del fondo per la retribuzione degli incarichi di cui all'art. 94 del

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

vigente CCNL Area Sanità e di cui all'art. 90 del vigente CCNL Area delle Funzioni Locali – sezione dirigenti amministrativi, tecnici e professionali.

Nel corso dell'anno 2023 sono stati conferiti:

A) incarichi dirigenziali a personale dipendente dell'Agenzia con le seguenti deliberazioni:

- n. 7 dell'11 gennaio 2023;
- n. 84 del 28 febbraio 2023;
- n. 441 del 6 ottobre 2023.

B) incarichi dirigenziali ai sensi dell'art. 19, comma 5 bis e 6 del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i. con le seguenti deliberazioni;

- n. 68 del 20 febbraio 2023;
- n. 174 del 26 aprile 2023, parzialmente modificata con deliberazione n. 273 del 16 giugno 2023;
- n. 350 del 28 luglio 2023;
- n. 505 del 15 novembre 2023.

A seguito della menzionata riorganizzazione dell'Agenzia è stata adottata la deliberazione direttoriale n. 599 del 22 dicembre 2023 avente ad oggetto la “Riorganizzazione Agenas e atti conseguenziali”.

Peraltro, in virtù di tale riorganizzazione è stata istituita l'Unità di progetto PNRR, istituita con deliberazione del CDA n. 64 del 20 dicembre 2023, posta in staff alla Direzione Generale sino al 31 dicembre 2026, struttura straordinaria che trova copertura economica nell'ambito dei fondi relativi al PNRR e svolge attività di raccordo con l'Unità di missione per l'attuazione degli interventi del PNRR presso il Ministero della salute, tenuto conto delle funzioni affidate ad Agenas ai sensi dell'art. 9 del Decreto del Presidente del consiglio dei ministri 30 ottobre 2023, n. 196 recante “Regolamento di organizzazione del Ministero della salute” e di coordinamento degli uffici dell'Agenzia per l'attuazione degli interventi della Missione 6 del PNRR. L'unità di progetto PNRR, destinata a realizzare i progetti di cui l'Amministrazione ha la diretta titolarità di attuazione, svolge attività specificatamente destinata a realizzare i singoli progetti. A tal fine l'Unità di progetto si avvale di personale incaricato di espletare funzioni e attività strettamente necessarie a realizzare progetti finanziati dal PNRR e proveniente da reclutamenti a tempo determinato, in deroga ai limiti di spesa e a quelli relativi alla dotazione organica, per un periodo complessivo non superiore a trentasei mesi e comunque non oltre il 31 dicembre 2026.

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Con deliberazione direttoriale n. 13 del 15 gennaio 2024 Agenas ha individuato, ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n. 222 del 13 dicembre 2023, il Responsabile dell'inserimento lavorativo delle persone disabili ai sensi del D.Lgs. n. 222 del 13 dicembre 2023.

II) ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO AGILE

L'art. 6 del D.L. n. 80/2021 ha, inizialmente, inserito la regolamentazione del lavoro agile all'interno del PIAO (Piano integrato di attività e di organizzazione) e l'art. 4 del D.L. 30 giugno 2022, n. 132 ha stabilito che nell'ambito della sezione "Organizzazione e capitale umano sia prevista la sottosezione dedicata al lavoro agile in cui sono indicati, in coerenza con la definizione degli istituti del lavoro agile stabiliti dalla Contrattazione collettiva nazionale, la strategia e gli obiettivi di sviluppo di modelli di organizzazione del lavoro, anche da remoto, adottati dall'amministrazione. Lo stesso decreto stabilisce che il Piano debba prevedere: 1) che lo svolgimento della prestazione di lavoro in modalità agile non pregiudichi in alcun modo o riduca la fruizione dei servizi a favore degli utenti; 2) la garanzia di un'adeguata rotazione del personale che può prestare lavoro in modalità agile, assicurando la prevalenza, per ciascun lavoratore, dell'esecuzione della prestazione lavorativa in presenza; 3) l'adozione di ogni adempimento al fine di dotare l'amministrazione di una piattaforma digitale o di un cloud o, comunque, di strumenti tecnologici idonei a garantire la più assoluta riservatezza dei dati e delle informazioni che vengono trattate dal lavoratore nello svolgimento della prestazione in modalità agile; 4) l'adozione di un piano di smaltimento del lavoro arretrato, ove presente; 5) l'adozione di ogni adempimento al fine di fornire al personale dipendente apparati digitali e tecnologici adeguati alla prestazione di lavoro richiesta.

Al riguardo, l'Agenzia ha condotto una ricognizione già nella prima parte del 2021, diretta a verificare le attività e funzioni erogabili, che non ha evidenziato ambiti pregiudizialmente esclusi dall'applicazione dell'istituto evidenziato, peraltro, che le attività svolte dall'Agenzia, che si sostanziano in azioni di supporto tecnico nei confronti del Ministero della Salute e delle Regioni e Province Autonome, non prevedono fruizione di servizi tramite sportelli o altre modalità che prevedano contatto diretto con utenti.

Sulla scorta di quanto definito dal decreto 8 ottobre 2021 (in G.U. 13 ottobre 2021, n. 245) della Presidenza del Consiglio dei ministri, Dipartimento della funzione pubblica con riguardo alle misure

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

temporanee ai fini dell'autorizzazione al lavoro agile, l'Agenzia, successivamente all'approvazione in data 2 novembre 2022 del CCNL Comparto Sanità -Triennio 2019-2021, il cui Titolo VI – lavoro a distanza, al capo I, artt. 76-80 disciplina il lavoro agile, con deliberazione n. 305 del 5 luglio 2023 ha adottato, di concerto con le Organizzazioni Sindacali, il Regolamento per il lavoro a distanza in Agenas e relativi schemi di accordi individuali. Tale regolamento individua le condizioni per lo svolgimento dell'attività di lavoro in modalità agile, la durata, il numero di giorni di svolgimento secondo la modalità in oggetto con garanzia della prevalenza del lavoro in presenza, gli strumenti di lavoro e la dotazione tecnologica messa a disposizione dall'Agenzia, le misure organizzative adottate dall'Amministrazione in linea con le previsioni del D.L. 30 giugno 2022, n. 132, nel rispetto, peraltro delle raccomandazioni di AgID di cui al vademecum del 17 marzo 2020. Lo stesso regolamento contiene anche la disciplina per il lavoro da remoto. L'amministrazione, inoltre, ha iniziato a dare attuazione ai contenuti della direttiva sul lavoro agile del Ministro per la Pubblica Amministrazione del 29 dicembre 2023 al fine degli opportuni adeguamenti.

III) PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE 2024-2026

QUADRO NORMATIVO

Ai fini della redazione del presente Piano triennale dei fabbisogni del personale si è tenuto conto delle norme generali in materia di assunzioni di personale nelle pubbliche amministrazioni, nonché delle disposizioni speciali relative ad AGENAS.

In particolare, si richiamano le seguenti disposizioni:

- Art. 1 e art. 18 Legge n. 68/1999;
- artt. 6 e 6-ter e artt. 30 e 35 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;
- artt. 19, comma 5 bis e comma 6 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;
- decreto del Ministro per la semplificazione e la pubblica amministrazione dell'8 maggio 2018, con il quale sono state approvate, ai sensi dell'articolo 6-ter del decreto legislativo n. 165 del 2001, le “Linee di indirizzo per la predisposizione dei piani dei fabbisogni di personale da parte delle amministrazioni pubbliche.”;
- articolo 9 della legge 16 gennaio 2003, n. 3;
- articolo 3, comma 61, della legge 24 dicembre 2003, n. 350;

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

- art. 1, comma 188, Legge n. 266/2005: Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge finanziaria 2006);
- articolo 2, comma 358, legge 24 dicembre 2007, n. 244 (comandi ECM);
- articoli 20 e 22, comma 15 del decreto legislativo 25 maggio 2017, n. 75;
- decreto del Ministro per la semplificazione e la pubblica amministrazione del 24 aprile 2018 recante “Ripartizione del fondo di cui all’articolo 1, comma 365, lettera b), della legge 11 dicembre 2016, n. 232, come rifinanziato dalla Tabella 2 dello stato di previsione della spesa del Ministero dell’economia e delle finanze, allegato alla legge n. 205 del 2017”;
- Direttiva n.1/2019 della Presidenza del Consiglio dei Ministri: “Chiarimenti in materia di collocamento obbligatorio delle categorie protette”;
- art. 3 della legge n. 56 del 2019;
- art. 1 del decreto legge n. 162/2019, convertito con modificazioni dalla legge n. 8/2020;
- artt. 249 e seguenti del decreto legge 19 maggio 2020, n. 34, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 luglio 2020, n. 77;
- art. 31 del decreto-legge 14 agosto 2020 n. 104 (recante “Misure urgenti per il sostegno e il rilancio dell’economia”, convertito con legge 13 ottobre 2020 n. 126), convertito dalla Legge n. 77/2020;
- art. 1 del Decreto Legge 18 novembre 2020 n. 150 (Misure urgenti per il rilancio del servizio sanitario della regione Calabria e per il rinnovo degli organi elettivi delle regioni a statuto ordinario), convertito dalla Legge n. 81 del 30 dicembre 2020;
- legge 30 dicembre 2020, n. 178 “Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2021 e bilancio pluriennale per il triennio 2021-2023”;
- art. 1, co. 7, del decreto legge 31 dicembre 2020, n. 183, convertito, con modificazioni dalla legge 26 febbraio 2021, n. 21;
- art. 70, commi 2 e 3, del CCNL Comparto Sanità - Triennio 2019 – 2021 (stabilisce durata massima e numero massimo di contratti a tempo determinato nel 20% del personale a tempo indeterminato in servizio al 1° gennaio dell’anno dell’assunzione);
- decreto legge 31 maggio 2021, n.77, convertito con L. 29 luglio 2021, n.108;
- art.1, comma 1 del decreto legge 9 giugno 2021, n.80, convertito con L. 6 agosto 2021, n.113;
- art. 16-septies del decreto legge 21.10.2021 n. 146, convertito con L. 17 dicembre 2021, n. 215;
- decreto legge 30 aprile 2022, n. 36, coordinato con la legge di conversione 29 giugno 2022, n. 79;

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

- legge 30 dicembre 2021 n. 234 “Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2022 e bilancio pluriennale per il triennio 2022 – 2024”;
- legge 29 dicembre 2022 n. 197 del 2022 "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2023 e bilancio pluriennale per il triennio 2023-2025";
- decreto 22 aprile 2023, n. 44 convertito in legge 21 giugno 2023, n. 74;
- art. 9, comma 1 quater, del decreto-legge n. 132 del 29 settembre 2023, convertito con modificazioni dalla L. 27 novembre 2023, n. 170;
- legge 30 dicembre 2023 n. 213 del 2023 "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2024 e bilancio pluriennale per il triennio 2024-2026".

DOTAZIONE ORGANICA DI DIRITTO E PERSONALE DIPENDENTE AL 31/12/2023

La presente sezione descrive la consistenza del personale dell’Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (AGENAS) alla data del 31/12/2023 (data di rilevazione ai fini della programmazione del fabbisogno 2024-2026), evidenziando i posti vacanti per ciascuna qualifica professionale.

La dotazione organica dell’Agenzia, determinata in 146 unità dall’art. 1, comma 444, della legge 27 dicembre 2017, n. 205, incrementata a seguito delle disposizioni di cui all’art. 31 del decreto-legge 14 agosto 2020, n. 104, convertito nella legge 13 ottobre 2020, n.126, a 170 unità, è stata da ultimo ulteriormente incrementata di 40 unità di Categoria D dall’art. 16-septies del D.L. 21.10.2021 n. 146, convertito, con modificazioni, in L. 17.12.2021, n. 215, e pertanto ammonta a complessive 210 unità, di cui 185 di qualifica non dirigenziale e 25 di qualifica dirigenziale.

Si coglie l’occasione per sottolineare che per il personale dipendente di AGENAS trovano applicazione tre differenti CCNL:

- CCNL del 2/11/2022 - Comparto della Sanità per il personale di qualifica non dirigenziale;
- CCNL del 17/12/2020 - Area delle Funzioni Centrali, per il personale di qualifica dirigenziale PTA;
- CCNL del 19/12/2019 - Area della Sanità per i dirigenti medici, sanitari e delle professioni sanitarie.

Nello schema sottostante si riporta la crescita della dotazione organica, la dotazione organica aggiornata con indicazione dei posti coperti e vacanti al 31/12/2023.

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

	PERSONALE QUALIFICA NON DIRIGENZIALE CCNL COMPARTO SANITÀ			PERSONALE QUALIFICA DIRIGENZIALE		TOTALE
	<i>Cat. B</i>	<i>Cat. C</i>	<i>Cat. D</i>	<i>CCNL Area Funzioni Locali (PTA)</i>	<i>CCNL Area Sanità</i>	
Dotazione organica ante Legge n. 205/2017	5	17	17	3	4	46
Aumento dotazione organica Legge n. 205/2017	+3	+7	+80	+10		100
Aumento dotazione organica D.L. n. 104/2020			+16	+2	+6	24
Aumento dotazione organica D.L. n. 146/2021			+40			40
DOTAZIONE ORGANICA DI DIRITTO	8	24	153	15	10	210
<i>Posti coperti al 31/12/2023</i>	8	16	127	12*	10**	173
Posti vacanti al 31/12/2023	0	8	26	3	0	37

*n. 12 dirigenti di ruolo, di cui n. 7 dirigenti in aspettativa e n. 5 non di ruolo con incarico a tempo determinato ex art. 19 del D.Lgs. n. 165/2001

** n. 8 dirigenti di ruolo, di cui n.1 dirigente in aspettativa e n. 3 non di ruolo con incarico a tempo determinato ex art. 19 del D.Lgs. n. 165/2001

Relativamente alle procedure attivate nell'anno 2023 si rappresenta che, ai sensi dell'art. 19, commi 5-bis e 6 del D. lgs. n. 165/2001, sono stati conferiti n. 3 incarichi dirigenziali - CCNL Area Funzioni Locali PTA e n. 1 CCNL Area della Sanità, i quali verranno a cessare nel caso di rientro del personale di ruolo o di copertura mediante assunzione a tempo indeterminato.

L'Agenzia ha proceduto nell'anno 2023 all'assunzione di n. 2 unità di personale appartenente all'Area dei Professionisti della salute e dei funzionari (ex cat D) ai sensi dell'art. 31, comma 1, del D.L. n. 104/2020 convertito dalla L. n. 77/2020.

L'Amministrazione ha proceduto, poi, all'assunzione delle 2 unità di categoria C, ai sensi dell'art. 20, comma 1, del D.Lgs. n. 75/2017 e s.m.i., già autorizzate con richiesta di rimodulazione del DPCM 20 agosto 2019 assentita con le note nn. 9082972022 e 1296172023 rispettivamente del Dipartimento della Funzione Pubblica e della RGS-IGOP 2.

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Con deliberazione direttoriale n. 204 dell'11 maggio 2023 è stata disposta, ai sensi dell'art. 3 del decreto legge n. 51 del 10 maggio 2023, la proroga del rapporto di lavoro, a tempo determinato, dall'11.05.2023 al 31.12.2023, di n. 6 unità di personale non dirigenziale assunto per le esigenze correlate all'articolo 1, comma 4, del decreto legge n. 150 del 10 novembre 2020, convertito con modificazioni, dalla L. 30 dicembre 2020, n. 181, delle quali n. 1 cessata in data 5 giugno 2023. Peraltro, delle predette residue n. 5 unità, n. 4 sono state ulteriormente contrattualizzate, ai sensi dell'art. 9, comma 1 quater, del decreto-legge n. 132 del 29 settembre 2023, convertito con modificazioni dalla L. 27 novembre 2023, n. 170, in virtù della deliberazione direttoriale 557 del 15 dicembre 2023, nel rispetto di quanto previsto dalla vigente normativa.

Ai sensi dell'art. 1, comma 3, del DL. n. 44 del 22 aprile 2023 convertito in Legge n. 74 del 21 giugno 2023 Agenas è stata autorizzata ad assumere, mediante procedure concorsuali o ricorrendo allo scorrimento delle graduatorie di concorsi pubblici anche senza il previo esperimento delle procedure di mobilità, le unità di personale (n. 71) indicate nella tabella B dell'allegato 2 annesso al citato decreto, ed, altresì, alla spesa “ *di euro 2.348.646 per l'anno 2023*. Agenas ha proceduto all'assunzione di n. 43 unità di personale appartenenti all'Area dei professionisti della salute e dei funzionari, di n. 1 Dirigente Medico, Inoltre è stata disposta l'assunzione di n. 1 unità appartenente all'Area degli Assistenti con immissione in servizio dal 1 gennaio 2024.

Ha, inoltre, indetto, sempre ai sensi del D.L. n. 44 del 22 aprile 2023 convertito in Legge n. 74 del 21 giugno 2023 procedura concorsuale pubblica per n. 1 posto di Dirigente Amministrativo con deliberazione n. 404 del 20 settembre 2023, che è intenzione di assumere nel corso dell'anno 2024.

È intenzione di Agenas procedere, nel corso dell'anno 2024 alle residue assunzioni autorizzate con tale provvedimento normativo nel rispetto della vigente dotazione organica, come da tabelle seguenti. Per effetto del DPCM 11 maggio 2023 l'Agenas ha assunto, a tempo indeterminato, n. 5 unità di personale dell'Area dei Funzionari (ex Cat. D) e n. 1 Dirigente PTA CCNL Area Funzioni Locali – sezione dirigenti amministrativi, tecnici e professionali (Analista), quest'ultimo con decorrenza dal 1 gennaio 2024.

In corso d'anno 2023 ex articolo 1, comma 188, della legge n. 266 del 23 dicembre 2005, il quale stabilisce che, in deroga al limite numerico e di spesa, per l'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali sono fatte comunque salve le assunzioni a tempo determinato per l'attuazione di progetti di ricerca e di innovazione tecnologica i cui oneri non risultino a carico dei bilanci di funzionamento dell'ente, sono state effettuate le seguenti assunzioni:

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

- n. 1 unità di personale a tempo determinato appartenenti all'Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari con riferimento al progetto PonGov Cronicità "Sostenere la sfida della cronicità con il supporto dell'ICT" – CUPJ51H16000170007, previa utilizzazione delle graduatorie dell'avviso di selezione pubblica, mediante titoli e colloquio, per l'assunzione a tempo pieno e determinato, di unità di personale, collaboratori amministrativi professionali e tecnico professionali, categoria d, vari profili, indetto con deliberazione n. 248 del 26 maggio 2021;
- n. 9 unità di personale a tempo determinato appartenenti all'Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari per progetti europei e di ricerca;
- n. 3 unità di personale a tempo determinato appartenenti all'Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari per sostituzioni di altrettanto personale in lunga assenza dal servizio nel rispetto dell'articolo 9, comma 28, del decreto-legge n. 78 del 31 maggio 2010, convertito con modificazioni dalla legge 30 luglio 2010, n. 122, del D.Lgs. 15 giugno 2015, n. 81 e dell'art. 70 del CCNL Comparto Sanità - Triennio 2019/2021.

A tal proposito si rappresenta che Agenas ha indetto nell'anno 2023:

- selezione pubblica, per titoli e colloquio, per la formazione di graduatoria di idonei, relativa al profilo professionale di Collaboratore Amministrativo Professionale - esperto giuridico - Area dei professionisti della salute e dei funzionari, secondo il vigente CCNL Comparto Sanità – Triennio 2019-2021, da utilizzare per la stipula di contratti di lavoro subordinato, a tempo pieno e determinato, per le diverse esigenze di Agenas con deliberazione n. 44 del 08 febbraio 2023;
- selezione pubblica, per esami, per la formazione di graduatoria di idonei, del profilo professionale di Collaboratore Tecnico Professionale (categoria matematico-fisica) - Area dei professionisti della salute e dei funzionari, da utilizzare per la stipula di contratti di lavoro subordinato, a tempo pieno e determinato, per le diverse esigenze di Agenas con deliberazione n. 291 del 23 giugno 2023;
- selezione pubblica, per esami, per la formazione di graduatoria di idonei, del profilo professionale di Collaboratore Tecnico Professionale - Ingegnere Clinico/ Biomedico - Area dei professionisti della salute e dei funzionari, da utilizzare per la stipula di contratti di lavoro subordinato, a tempo pieno e determinato, per le diverse esigenze di Agenas con deliberazione n. 292 del 23 giugno 2023;
- selezione pubblica, per esami, per la formazione di graduatoria di idonei, del profilo professionale di Collaboratore Amministrativo Professionale – settore economico - Area dei professionisti della

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

salute e dei funzionari, da utilizzare per la stipula di contratti di lavoro subordinato, a tempo pieno e determinato, per le diverse esigenze di Agenas con deliberazione n. 456 del 12/10/2023.

PNRR

Quale soggetto attuatore dei sub interventi del PNRR: 1.2.2d “COT – Progetto pilota di intelligenza artificiale”; 1.2.2 “COT – Portale della Trasparenza”; 1.2.3 “Telemedicina”, all’interno dell’Intervento 1.2: “Casa come primo luogo di cura”, è stato definito dall’Unità di progetto di Agenas il seguente fabbisogno di personale a tempo determinato necessario all’attuazione degli interventi citati.

Per il sub-intervento di investimento 1.2.2.4 “Intelligenza Artificiale”:

- n. 1 consulente informatico;
- n. 2 unità dell’Area professionisti della salute e dei funzionari.

Per il sub-intervento di investimento 1.2.2.5 “Portale della Trasparenza”:

- n. 1 unità dell’Area professionisti della salute e dei funzionari
- n. 1 consulente medico

Per il sub-intervento di investimento 1.2.3.1 “Piattaforma di Telemedicina”:

- n. 1 Dirigente Ingegnere Informatico;
- n. 1 professionista avvocato per il supporto al DEC;
- n. 7 unità di personale dell’area dei professionisti della salute e dei funzionari;

Per il sub-intervento di investimento 1.2.3.2 “Servizi di Telemedicina” si prevede di impiegare il seguente personale:

- n. 1 Dirigente Medico;
- n. 1 consulente medico;
- n. 3 collaboratori esterni;
- n. 3 unità di personale dell’Area professionisti della salute e dei funzionari

Per il corso di formazione manageriale

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

- n. 1 consulente;
- n. 4 unità di personale dell'Area professionisti della salute e dei funzionari;

Si rappresenta in merito che per il sub-intervento di investimento 1.2.2.4 “Intelligenza Artificiale” è stata effettuata per tutto l'anno in corso l'assunzione di n. 1 unità di personale e per un solo mese di una ulteriore unità, per il sub-intervento di investimento 1.2.2.5 “Portale della Trasparenza” è stato acquisito il consulente medico e per il sub-intervento di investimento 1.2.3.1 “Piattaforma di Telemedicina” sono stati acquisiti n. 1 Dirigente Ingegnere Informatico, 1 professionista avvocato per il supporto al DEC e n. 8 unità di personale dell'Area professionisti della salute e dei funzionari di cui 3 rispettivamente uno per meno di sei mesi, uno per solo 1 mese e mezzo e un altro per 1 mese. Sono state indette nel corso dell'anno 2023 le seguenti procedure:

- selezione pubblica, per titoli e colloquio, per la ricerca e l'assunzione a tempo pieno e determinato, per la durata massima di ventiquattro mesi, di n. 1 Dirigente Medico – Disciplina Igiene e Medicina Preventiva, per il supporto operativo e funzionale alle attività di monitoraggio finalizzate strettamente ed esclusivamente alla realizzazione del sub-investimento 1.2.3.2 servizi di telemedicina - Misura 1, Component 1 della Missione 6 - Salute del PNRR, nell'ambito della Unità di Progetto di Telemedicina, ai sensi dell'articolo 1 del decreto-legge 9 giugno 2021, n. 80, convertito con modificazioni dalla legge 6 agosto 2021, n. 113 e del D.L. 30 aprile 2022, n. 36, coordinato con la legge di conversione 29 giugno 2022, n. 79, finanziato dall'Unione Europea – NextgenerationEU;
- avviso pubblico di selezione per la ricerca di n. 1 professionista medico, con specializzazione in igiene e medicina preventiva a cui conferire un incarico di collaborazione con contratto di lavoro autonomo, della durata massima di trentasei mesi, per il supporto operativo e funzionale alle attività del sub-investimento 1.2.3.2 servizi di telemedicina - Misura 1, Component 1 della Missione 6 - Salute del PNRR ai sensi dell'articolo 1 del decreto-legge 9 giugno 2021, n. 80, convertito con modificazioni dalla legge 6 agosto 2021, n. 113, finanziato nell'ambito del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) dall'Unione europea – NextgenerationEU;
- Avviso pubblico di selezione per la ricerca di n. 1 unità di personale di alta specializzazione - settore informatico - a cui conferire un incarico di collaborazione con contratto di lavoro autonomo, della durata massima di trentasei mesi, per il supporto operativo e funzionale alle

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

attività del sub intervento di investimento 1.2.2.4 “Intelligenza artificiale”, Misura 1, Component 1 della Missione 6 - Salute del PNRR, nell’ambito della Unità di Progetto di Telemedicina, ai sensi dell’articolo 1 del decreto-legge 9 giugno 2021, n. 80, convertito con modificazioni dalla legge 6 agosto 2021, n. 113 e del D.L. 30 aprile 2022, n. 36, coordinato con la legge di conversione 29 giugno 2022, n. 79, finanziato nell’ambito del Piano nazionale di ripresa e resilienza dall’Unione europea – NextgenerationEU.

Per effetto dell’accordo di cui alla convenzione sottoscritta tra la Presidenza del Consiglio dei Ministri, Dipartimento per la trasformazione Digitale e Agenas in data 13 giugno 2023, in base al quale nella fase di attuazione del PNRR e comunque non oltre il 31 dicembre 2026, il Dipartimento e AGENAS collaborano, secondo quanto previsto dall’articolo 12, comma 15-terdecies del decreto-legge 18 ottobre 2012, n. 179, per lo svolgimento delle attività progettuali riportate nell’Allegato 1 – Piano Operativo, nell’ambito dell’esercizio delle funzioni di cui ai commi 15-bis, 15-quater, 15-decies, e 15-undecies del medesimo articolo 12 è stata prevista l’acquisizione delle seguenti risorse, con costi finanziati dal suddetto Dipartimento come da Piano dei costi dell’Allegato 1 – Piano Operativo della citata Convenzione:

Esperti	1 esperto di attrezzature biomedicali, 1 esperto privacy, 1 esperto cooperazione applicativa /interoperabilità in ambito sanitario
Personale	2 unità con competenze in materia di sanità digitale e laurea in ingegneria informatica/gestionale o equivalente 1 unità con competenze nella gestione di processo – project manager area sanità e laurea in ingegneria informatica/gestionale o equivalente 1 con competenze in economia sanitaria e laurea in economia e/o master in management dei servizi sanitari

Delle predette figure professionali Agenas ha provveduto all’assunzione temporanea delle n. 2 unità con competenze in materia di sanità digitale e laurea in ingegneria informatica/gestionale o equivalente.

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

COMANDI

La situazione del personale comandato è la seguente:

Personale in Comando OUT: n. 3 unità di personale appartenente all'Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari.

Personale in Comando IN: n. 9 unità di personale appartenente all'Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari e n. 1 appartenente all'Area degli Assistenti.

Delle predette unità in Comando IN sono state prorogate, per l'anno 2024, n. 4 risorse.

Trattasi di personale acquisito ai sensi dell'art. 2, commi 357 e 358, della legge n. 244 del 2007, in base ai quali è previsto che Agenas può avvalersi di personale non dirigenziale di ruolo, in posizione di comando, ex articolo 17, comma 14, della legge 15 maggio 1997, n. 127, dipendente dal Ministero della salute e dalle altre pubbliche amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 e s.m.i., per un contingente massimo di quindici unità, per la gestione amministrativa del programma di ECM e del supporto alla Commissione nazionale per la formazione continua, di cui all'articolo 16-ter del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e s.m.i.

In particolare il comma 358 stabilisce che *“I contributi alle spese previsti all'articolo 92, comma 5, della legge 23 dicembre 2000, n. 388, affluiscono direttamente al bilancio dell'Agenzia ai fini della copertura degli oneri dalla stessa sostenuti, ivi incluse le spese di funzionamento della Commissione nazionale per la formazione continua e degli ulteriori organismi previsti dal citato accordo del 1° agosto 2007 nonché le spese per il personale derivanti dall'attuazione dei commi da 357 a 360”*.

Gli oneri finanziari di tale personale non rilevano alla verifica del tetto di spesa potenziale massima sostenibile.

ASSUNZIONI OBBLIGATORIE

Nell'anno 2023 è stata assunta una risorsa ai sensi dell'art. 18 della Legge n. 68/1999.

Agenas intende procedere nell'anno 2024 alle ulteriori assunzioni necessarie per la copertura della quota d'obbligo di legge, vale a dire n. 2 unità restanti.

Agenas intende dar corso, nell'anno 2024, alle seguenti procedure assunzionali richieste con il Piano Triennale per i Fabbisogni di Personale 2023-2025:

- n. 6 unità di personale dell'area dei professionisti della salute e dei funzionari previa indizione di concorso pubblico e/o procedura di mobilità;

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

- n. 1 unità di personale dell'area degli assistenti, previa indizione di concorso pubblico e/o procedura di mobilità;

Agenas, intende, altresì, procedere alla valorizzazione del personale in servizio attraverso il ricorso alle procedure di progressione verticale da area inferiore ad area immediatamente superiore, di cui all'art. 21 del CCNL Comparto Sanità 2019-2021, c.d. "progressioni in deroga" ed all'art. 52, comma 1-bis del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i. attuando:

- n. 6 passaggi di personale dall'area degli assistenti all'area dei professionisti della salute e dei funzionari nel rispetto del 50% di accesso dall'esterno rispetto alla base imponibile costituita dal numero delle assunzioni previste attraverso procedure concorsuali relative ai medesimi profili professionali.

Il rispetto della quota di almeno il 50% di accesso riservata all'esterno viene garantita con specifiche procedure concorsuali e/o di mobilità pubbliche per corrispondente profilo professionale, rispettivamente per collaboratore amministrativo professionale - settore giuridico- settore economico e per collaboratore tecnico professionale con profilo ingegnere.

Valore finanziario dotazione organica di diritto, spese per personale dipendente al 31/12/2023, e risparmio derivante dalle cessazioni di personale anni 2023-2026.

Nelle tabelle seguenti vengono riportati rispettivamente:

- **Tab. 1** - il valore finanziario della dotazione organica di diritto (tot. n. 210 dipendenti), tenuto conto dei CCNL vigenti alla data odierna ed il valore finanziario del personale dipendente aggiornato al 31/12/2023 (tot. n. 173 dipendenti);
- **Tab. 2** – il valore finanziario del risparmio derivante dalle cessazioni del personale di qualifica dirigenziale e non dirigenziale verificatesi nell'anno 2023, comprensivo della stima delle cessazioni relative agli anni 2024-2026.

Si precisa che l'importo complessivo evidenziato nelle tabelle comprende il costo per il personale in aspettativa, che è stato prudenzialmente incluso tra i presenti in ruolo. Il personale in part-time è stato considerato in servizio a tempo pieno, trattandosi di tempo parziale non derivante da assunzione.

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

La quantificazione degli oneri è stata effettuata assumendo quale parametro di riferimento il costo corrispondente al trattamento economico fondamentale della qualifica di riferimento, ed in particolare:

- per il personale del Comparto (CCNL Sanità 2/11/2022): stipendio tabellare e indennità di vacanza contrattuale;
- per il personale dirigente PTA (CCNL Funzioni Locali 17/12/2020): stipendio tabellare e indennità di vacanza contrattuale;
- per il personale dirigente Area Sanità (CCNL Sanità 19/12/2019): stipendio tabellare e indennità di vacanza contrattuale.

La stima dei risparmi è effettuata al netto delle cessazioni per mobilità verso amministrazioni pubbliche soggette a limiti assunzionali e delle cessazioni di personale appartenente alle categorie protette.

TABELLA 1

Dotazione organica e personale in servizio al 31/12/2023 ⁽⁶⁾												
Dirigenti	FASCIA	Tabellare + IIS per 12 mensilità CCNL 2016-2018	IVC 2019-2021 per 12 mensilità	IVC 2022-2024 per 12 mensilità	Altra voce retributiva fondamentale ⁽²⁾	Tredicesima	Totale oneri riflessi a carico amministrazione ⁽⁴⁾ 37,58%	Costo annuo pro-capite (lordo Stato)	Unità in dotazione organica al 31/12/2023 ⁽³⁾	Valore finanziario dotazione organica al 31/12/2023	Totale unità presenti di ruolo al 31/12/2023	Valore finanziario presenti in ruolo al 31/12/2023
		PRIMA							-		-	
	SECONDA Dirigenti CCNL 2016-2018 Funzioni Locali PTA 17/12/20	41.779,17	501,36			3.523,41	17.213,12	63.017,06	15	945.255,96	12	756.204,77
	SECONDA Dirigenti CCNL 2016-2018 Sanità 19/12/19	41.779,17	501,36			3.523,41	17.213,12	63.017,06	10	630.170,64	10	630.170,64
AREE/ CATEGORIE QUALIFICATIVE	Fasce economiche ⁽¹⁾	Tabellare + IIS per 12 mensilità CCNL 2019-2021		IVC 2022-2024 per 12 mensilità	Altra voce retributiva fondamentale ⁽²⁾	Tredicesima	Totale oneri riflessi a carico amministrazione ⁽⁴⁾ 37,58%	Costo annuo pro-capite (lordo Stato)	Unità in dotazione organica al 31/12/2023 ⁽³⁾	Valore finanziario dotazione organica al 31/12/2023	Totale unità presenti di ruolo al 31/12/2023	Valore finanziario presenti in ruolo al 31/12/2023
Area EP ⁽⁵⁾								-		-		-
Area Funzionari (ex Area ID)	Ex categoria D - DS Comparto Sanità CCNL 2/11/22	23.298,93		116,52		1.951,19	9.532,78	34.899,42	153	5.339.611,77	127	4.432.226,76
	PROGRESSIONI VERTICALI (DA AREA ASSISTENTI)	1.861,14		9,36		155,58	761,40	2.787,48		-		-
Area Assistenti (ex Area II)	Ex categoria C Comparto Sanità CCNL 2/11/22	21.437,79		107,16		1.795,61	8.771,38	32.111,95	24	770.686,70	16	513.791,13
	PROGRESSIONI VERTICALI (DA AREA OPERATORI)	1.332,45		6,60		112,45	545,47	1.996,97		-		-
Area Operatori (ex Area I)	Ex categoria BS Comparto Sanità CCNL 2/11/22	20.105,34		100,56		1.683,17	8.225,91	30.114,98	1	30.114,98	1	30.114,98
	PROGRESSIONI VERTICALI (DA AREA SUPPORTO)	1.066,29		5,40		88,63	436,05	1.596,36		-		-
Area Supporto	Ex categoria B Comparto Sanità CCNL 2/11/22	19.039,05		95,16		1.594,54	7.789,86	28.518,61	7	199.630,28	7	199.630,28
								TOTALE	210	7.915.470,33	173	6.562.138,56

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

TABELLA 2

Personale cessato nel 2023 + stime cessazioni 2024, 2025, 2026										
Dirigenti	FASCIA	Costo annuo pro-capite (lordo Stato)	Unità cessate nel 2023	Valore finanziario unità cessate 2023	Stima unità che cessano nel 2024	Risparmi da cessazioni anno 2024	Stima unità che cessano nel 2025	Risparmi da cessazioni anno 2025	Stima unità che cessano nel 2026	Risparmi da cessazioni anno 2026
		PRIMA ⁽¹⁾	-		-		-		-	
	SECONDA Dirigenti CCNL 2016-2018 Funzioni Locali PTA 17/12/20	63.017,06		-	4	252.068,26		-		-
	SECONDA Dirigenti CCNL 2016-2018 Sanità 19/12/19	63.017,06		-		-		-		-
AREE/ CATEGORIE/ QUALIFICAZIONI	Fasce economiche ⁽²⁾	Totale annuo pro-capite lordo stato	Unità cessate nel 2023	Valore finanziario unità cessate 2023	Stima unità che cessano nel 2024	Risparmi da cessazioni anno 2024	Stima unità che cessano nel 2025	Risparmi da cessazioni anno 2025	Stima unità che cessano nel 2026	Risparmi da cessazioni anno 2026
Area EP ⁽³⁾						-		-		-
Area Funzionari (ex Area III)	Ex categoria D - DS Comparto Sanità CCNL 2/11/22	34.899,42	20	697.988,47	10	348.994,23		-		-
		2.787,48		-		-		-		-
Area Assistenti (ex Area II)	Ex categoria C Comparto Sanità CCNL 2/11/22	32.111,95	1	32.111,95	1	32.111,95	1	32.111,95		-
	PROGRESSIONI VERTICALI (DA AREA OPERATORI)	1.996,97		-		-		-		-
Area Operatori (ex Area I)	Ex categoria BS Comparto Sanità CCNL 2/11/22	30.114,98		-		-		-		-
	PROGRESSIONI VERTICALI (DA AREA SUPPORTO)	1.596,36		-		-		-		-
Area Supporto	Ex categoria B Comparto Sanità CCNL 2/11/22	28.518,61		-		-		-		-
TOTALE			21	730.100,41	15	633.174,43	1	32.111,95	0	-

RICOGNIZIONE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE

Il presente paragrafo individua le esigenze di personale nel triennio 2024-2026 in relazione agli obiettivi dell'Amministrazione e le relative strategie assunzionali.

Alla luce delle disposizioni legislative recanti autorizzazioni ad Agenas ad assumere in aggiunta alle facoltà previste a legislazione vigente, con lo scopo di rafforzarne la capacità di funzionamento, in considerazione delle accresciute competenze istituzionali, soprattutto nell'ultimo biennio, si è potuto dar corso a significative innovazioni nella definizione delle competenze richieste e nella modernizzazione del personale in funzione degli obiettivi da realizzare, puntando a figure professionali di elevata competenza e valorizzando anche la vocazione tecnica dell'Agenzia.

In primo luogo, l'art. 31, comma 1, del decreto-legge 14 agosto 2020 n. 104 (recante "Misure urgenti per il sostegno e il rilancio dell'economia", convertito con legge 13 ottobre 2020 n. 126), ha rideterminato la dotazione organica dell'Agenzia in n. 170 unità di personale complessive, con un

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

incremento di n. 24 unità rispetto alla dotazione organica precedente, autorizzando, quindi, l'assunzione di n. 6 dirigenti dell'Area sanità, n. 2 dirigenti PTA e, infine, n. 16 dipendenti del Comparto, vari profili, appartenenti alla categoria D, da assumere a tempo indeterminato.

In particolare, poi, l'art. 16-septies, comma 1, del D.L. 21.10.2021 n. 146, convertito, con modificazioni, in L. 17.12.2021, n. 215, come sopra detto ha autorizzato Agenas a bandire apposite procedure concorsuali pubbliche e conseguentemente ad assumere, a decorrere dal 1° gennaio 2022, con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato, in aggiunta alle vigenti facoltà assunzionali, un contingente di 40 unità di personale non dirigenziale da inquadrare nella categoria D, con corrispondente incremento della vigente dotazione organica per complessive n. 210 unità.

Inoltre, ai sensi dell'art. 1, comma 3, del DL. n. 44 del 22 aprile 2023 convertito in Legge n. 74 del 21 giugno 2023, Agenas è stata autorizzata ad assumere n. 71 unità di personale, come indicate nella tabella B dell'allegato 2 annesso al citato decreto, ed, altresì, alla spesa “ *di euro 2.348.646 per l'anno 2023.*

Nell'anno in corso, pertanto, si intende procedere alle residue assunzioni autorizzate con tale ultimo provvedimento normativo nel rispetto della vigente dotazione organica e secondo quanto indicato nelle tabelle a seguire.

Agenas con riferimento alle assunzioni autorizzate per effetto del DPCM 11 maggio 2023, ha assunto con decorrenza 1 gennaio 2024 un Dirigente PTA (Analista) – CCNL Area Funzioni locali - sezione dirigenti amministrativi, tecnici e professionali – Triennio 2016-2018 ed, intende, completare le assunzioni residue autorizzate (n. 1 dirigente CCNL sanità).

Altresì, intende effettuare le assunzioni a tempo determinato per l'attuazione di progetti di ricerca e di innovazione tecnologica, ai sensi dell'articolo 1, comma 188, della legge n. 266 del 23 dicembre 2005, il quale stabilisce che, in deroga al limite numerico e di spesa, per l'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali sono fatte comunque salve le assunzioni a tempo determinato per l'attuazione di progetti di ricerca e di innovazione tecnologica i cui oneri non risultino a carico dei bilanci di funzionamento dell'ente, così come le ulteriori assunzioni di personale a tempo determinato per le diverse esigenze che si dovessero presentare ai sensi dell'articolo 9, comma 28, del decreto-legge n. 78 del 31 maggio 2010, convertito con modificazioni dalla legge 30 luglio 2010, n. 122, del D.Lgs. 15 giugno 2015, n. 81 e dell'art. 70 del CCNL Comparto Sanità - Triennio 2019/2021, ovvero le

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

eventuali assunzioni autorizzate con specifiche disposizioni normative o da convenzioni, utilizzando le graduatorie vigenti di procedure attivate o da attivare.

PNRR

Quale soggetto attuatore dei sub interventi del PNRR: 1.2.2d “COT – Progetto pilota di intelligenza artificiale”; 1.2.2 “COT – Portale della Trasparenza”; 1.2.3 “Telemedicina”, all’interno dell’Intervento 1.2: “Casa come primo luogo di cura”, Agenas intende completare, rispetto alle assunzioni già effettuate, il fabbisogno di personale a tempo determinato definito dall’Unità di progetto dell’Agenzia e necessario all’attuazione degli interventi citati, come segue:

Per il sub-intervento di investimento 1.2.2.4 “Intelligenza Artificiale”:

- n. 1 consulente informatico;
- n. 1 unità dell’Area professionisti della salute e dei funzionari.

Per il sub-intervento di investimento 1.2.2.5 “Portale della Trasparenza”:

- n. 1 unità dell’Area professionisti della salute e dei funzionari

Per il sub-intervento di investimento 1.2.3.1 “Piattaforma di Telemedicina”:

- n. 1 Dirigente Ingegnere gestionale
- n. 4 unità di personale dell’area dei professionisti della salute e dei funzionari;

Per il sub-intervento di investimento 1.2.3.2 “Servizi di Telemedicina” si prevede di impiegare il seguente personale:

- n. 1 Dirigente Medico;
- n. 1 consulente medico;
- n. 4 collaboratori esterni;
- n. 2 unità di personale dell’Area professionisti della salute e dei funzionari

Per il corso di formazione manageriale

- n. 1 consulente;
- n. 4 unità di personale dell’Area professionisti della salute e dei funzionari*.

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

* di cui n. 2 unità già assunte a inizio anno 2024.

Agenas, in virtù, dell'accordo di cui alla convenzione sottoscritta tra la Presidenza del Consiglio dei Ministri, Dipartimento per la trasformazione Digitale e Agenas in data 13 giugno 2023, in base al quale nella fase di attuazione del PNRR e comunque non oltre il 31 dicembre 2026, il Dipartimento e AGENAS collaborano, secondo quanto previsto dall'articolo 12, comma 15-terdecies del decreto-legge 18 ottobre 2012, n. 179, per lo svolgimento delle attività progettuali riportate nell'Allegato 1 – Piano Operativo, nell'ambito dell'esercizio delle funzioni di cui ai commi 15-bis, 15-quater, 15-decies, e 15-undecies del medesimo articolo 12, intende completare, rispetto alle acquisizioni già effettuate, l'acquisizione delle risorse, con costi finanziati dal suddetto Dipartimento come da Piano dei costi dell'Allegato 1 – Piano Operativo della citata Convenzione, sotto indicate:

Esperti	1 esperto di attrezzature biomedicali, 1 esperto privacy, 1 esperto cooperazione applicativa /interoperabilità in ambito sanitario
personale	1 unità con competenze nella gestione di processo – project manager area sanità e laurea in ingegneria informatica/gestionale o equivalente 1 con competenze in economia sanitaria e laurea in economia e/o master in management dei servizi sanitari

COMANDI

La situazione del personale comandato, nell'anno 2024, è la seguente:

Personale in Comando OUT: n. 3 unità di personale appartenente all'Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari.

Personale in Comando IN: n. 4 unità di personale appartenente all'Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari.

Trattasi di personale acquisito ai sensi dell'art. 2, commi 357 e 358, della legge n. 244 del 2007, in base ai quali è previsto che Agenas può avvalersi di personale non dirigenziale di ruolo, in posizione di comando, ex articolo 17, comma 14, della legge 15 maggio 1997, n. 127, dipendente dal Ministero della salute e dalle altre pubbliche amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 e s.m.i., per un contingente massimo di quindici unità, per la

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

gestione amministrativa del programma di ECM e del supporto alla Commissione nazionale per la formazione continua, di cui all'articolo 16-ter del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e s.m.i.

In particolare il comma 358 stabilisce che *“I contributi alle spese previsti all'articolo 92, comma 5, della legge 23 dicembre 2000, n. 388, affluiscono direttamente al bilancio dell'Agenzia ai fini della copertura degli oneri dalla stessa sostenuti, ivi incluse le spese di funzionamento della Commissione nazionale per la formazione continua e degli ulteriori organismi previsti dal citato accordo del 1° agosto 2007 nonchè le spese per il personale derivanti dall'attuazione dei commi da 357 a 360”*.

Gli oneri finanziari di tale personale non rilevano alla verifica del tetto di spesa potenziale massima sostenibile.

Agenas manifesta l'intenzione di avviare procedure selettive per personale di qualifica non dirigenziale da utilizzare in comando ovvero di prorogare nei limiti di legge, per l'anno 2024, ex articolo 17, comma 14 L. 127/1997, sempre con riguardo alle esigenze legate alla gestione amministrativa del programma di ECM e il supporto alla Commissione nazionale per la formazione continua, ai sensi del predetto articolo 2, comma 358, legge 24 dicembre 2007, n. 244.

Agenas si riserva, poi, la contrattualizzazione mediante proroga di eventuali rapporti di lavoro temporanei definiti con apposite disposizioni normative.

ASSUNZIONI OBBLIGATORIE

La normativa di riferimento in tema di assunzioni obbligatorie prevede che gli obblighi assunzionali del datore di lavoro siano determinati sulla base del personale in servizio alla data del 31/12/2023, tenendo conto anche del personale con contratto a tempo determinato con durata superiore a sei mesi. Tenuto conto che il personale a tempo indeterminato di qualifica non dirigenziale a tale data è pari a n. 151 unità, la dotazione organica di AGENAS deve comprendere un totale di:

- n. 11 unità, ai sensi dell'art. 1 della Legge n. 68/1999 (7% dei lavoratori occupati);
- n. 1 unità ai sensi della dell'art. 18 della Legge n. (1% dei lavoratori occupati).

In riferimento all'art. 1 della citata Legge, si rappresenta che n. 3 unità sono state già oggetto di assunzione obbligatoria. Inoltre, tenuto conto delle indicazioni della Circolare n. 1/2019 della Presidenza del Consiglio dei Ministri, si rappresenta che 6 unità di personale dipendente sono divenute disabili, in costanza di lavoro, per malattia, con riduzione della capacità lavorativa superiore al 60 % (invalidità civile). Tali dipendenti sono, pertanto, esclusi dalla base di calcolo e computati

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

nella quota dell'obbligo. Tenuto, altresì, conto che nell'anno 2023 n. 1 unità di personale è stata assunta, ai sensi dell'art. 18 della medesima legge, da procedure concorsuali indette da Agenas, nelle more degli esiti di tale ricognizione, gli ulteriori obblighi assunzionali di AGENAS per le categorie protette risultano, pertanto, pari a:

- n. 2 unità di cui all'art. 1 della Legge n. 68/1999;
- n. 1 unità, di cui all'art. 18 della citata Legge, come riportato nella tabella che segue:

	Tot. unità di cui alle categorie protette	Assunzione obbligatoria L. 68/1999	Dipendenti con invalidità civile >60% in costanza di lavoro	Obbligo assunzionale al 1/1/2024
Art. 1 Legge n. 68/1999	11	3	6	2
Art. 18 Legge n. 68/1999	2	1	0	1

Agenas intende acquisire tali risorse attingendo alla graduatoria del concorso pubblico indetto nell'anno 2022 riservato al personale di cui alla L. 68/99 per la copertura della quota d'obbligo di cui all'art. 1 di tale legge. In merito alla copertura dell'unità da acquisire ex art. 18 medesima legge si intende bandire apposita procedura concorsuale e/o di mobilità con riferimento al personale appartenente all'Area degli assistenti. Agenas si riserva, comunque, di procedere nell'anno 2024 alle ulteriori assunzioni necessarie per la copertura della diversa quota d'obbligo che dovesse risultare dal prospetto informativo.

Inoltre, tenuto conto della rilevazione dei fabbisogni assunzionali di AGENAS relativamente al triennio 2024-2026, nonché delle facoltà assunzionali derivanti da risparmi per cessazioni intervenute nell'anno 2023, considerato quanto indicato rispetto alle assunzioni obbligatorie, con il presente Piano Triennale per i Fabbisogni di Personale si chiede di voler autorizzare l'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (AGENAS), con il DPCM di cui all'art. 35, co. 4, del Decreto legislativo n. 165/2001, ad attivare le procedure per:

- n. 1 unità di personale dell'area dei professionisti della salute e dei funzionari previa indizione di concorso pubblico e/o procedura di mobilità;
- n. 1 passaggio di personale dall'area degli assistenti all'area dei professionisti della salute e dei funzionari, attraverso il ricorso alle procedure di progressione verticale da area inferiore ad area

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

immediatamente superiore, di cui all'art. 21 del CCNL Comparto Sanità 2019-2021, c.d. "progressioni in deroga" ed all'art. 52, comma 1-bis del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i., nel rispetto del 50% di accesso dall'esterno rispetto alla base imponibile costituita dalla assunzione di pari profilo professionale dalla summenzionata procedura concorsuale e/o di mobilità;

A tal fine si rimanda alle **Tabelle 3 e 3 bis**, qui di seguito rappresentate:

TABELLA 3

Programma bandire/assumere 2024											
Dirigenti	FASCIA	Costo annuo pro-capite (lordo Stato)	Unità da assumere annualità 2024	Valore finanziario unità da assumere 2024	TIPOLOGIA DI RECLUTAMENTO (indicare n° unità per ogni tipologia)						
					Concorso pubblico	Scorrimento graduatorie	Art. 28, comma 1-ter d. lgs. 165/2001	Stabilizzazioni	Mobilità da altre PPAA	Corso-concorso SNA	
	PRIMA	-		-							
	SECONDA										
	Dirigenti CCNL 2016-2018 Funzioni Locali PTA 17/12/20	63.017,06		-							
	SECONDA										
	Dirigenti CCNL 2016-2018 Sanità 19/12/19	63.017,06		-							
AREE/ CATEGORIE/ QUALIFICHE		Costo annuo pro-capite (lordo Stato)	Unità da assumere annualità 2024 (comprese le PV)	Valore finanziario unità da assumere 2024	TIPOLOGIA DI RECLUTAMENTO (indicare n° unità per ogni tipologia)						
					Concorso pubblico e/o procedura di mobilità	Scorrimento graduatorie	Progressioni di carriera (art. 52 d. lgs. 165/2001)	Stabilizzazioni	Mobilità da altre PPAA	Inquadramento ex art. 21 CCNL Sanità 2019-2021 (1)*	Categorie protette L.68/99 **
Area EP		-		-							
Area Funzionari (ex Area III)	Ex categoria D - DS Comparto Sanità CCNL 2/11/22	34.899,42	1	34.899,42							
	PROGRESSIONI VERTICALI (DA AREA ASSISTENTI)	2.787,48	1	2.787,48						1	
Area Assistenti (ex Area II)	Ex categoria C Comparto Sanità CCNL 2/11/22	32.111,95	3	96.335,84							3
	PROGRESSIONI VERTICALI (DA AREA OPERATORI)	1.996,97		-							
Area Operatori (ex Area I)	Ex categoria BS Comparto Sanità CCNL 2/11/22	30.114,98		-							
	PROGRESSIONI VERTICALI (DA AREA SUPPORTO)	1.596,36		-							
Area Supporto	Ex categoria B Comparto Sanità CCNL 2/11/22	28.518,61		-							
		TOTALE	5	134.022,74	0	0	0	0	0	1	3

* progressioni di carriera ai sensi art. 21, comma 3 CCNL Comparto sanità 2019-2021

** procedure assunzionali avviate nel 2022 (per la copertura della Quota d'Obbligo) e per l'art. 18 L. 68/99 con utilizzo del budget 2024

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

TABELLA 3 BIS

Programma bandire/assumere 2024											
	FASCIA	Costo annuo pro-capite (bordo Stato)	TOTALE unità da assumere su budget 2024	TOTALE ONERI A REGIME SU BUDGET 2024	TOTALE unità da assumere su budget progressivi da DPCM €/o	TOTALE ONERI A REGIME SU BUDGET PREGRESSIVI	TOTALE unità da assumere ex lege DL n.104/2020, art. 31, comma 1	TOTALE ONERI A REGIME EX LEGE DL 104/2020 Art. 31 comma 1	TOTALE unità da assumere ex lege - DL 44/2023, art.1, comma 13 lettera s)	TOTALE ONERI A REGIME EX LEGE DL 44/2023 art. 1 comma 13 lettera s)	TOTALE ONERI ASSUNZIONALI A REGIME
Dirigenti	PRIMA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	SECONDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Dirigenti CCNL 2016-2018 Funzioni Locali PTA 17/12/20	63.017,06		-		-		-	2	126.034,13	126.034,13
	SECONDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Dirigenti CCNL 2016-2018 Sanità 19/12/19	63.017,06			-	1	63.017,06		-	-	63.017,06	
AREE/ CATEGORIE/ IE/ QUALIFIC	AREE	Costo annuo pro-capite (bordo Stato)	TOTALE unità da assumere su budget 2024	TOTALE ONERI A REGIME SU BUDGET 2024	TOTALE unità da assumere su budget progressivi da DPCM €/o	TOTALE ONERI A REGIME SU BUDGET PREGRESSIVI	TOTALE unità da assumere ex lege DL n.104/2020, art. 31, comma 1	TOTALE ONERI A REGIME EX LEGE DL 104/2020 Art. 31 comma 1	TOTALE unità da assumere ex lege - DL 44/2023, art.1, comma 13 lettera s)	TOTALE ONERI A REGIME EX LEGE DL 44/2023 art. 1 comma 13 lettera s)	TOTALE ONERI ASSUNZIONALI
Area ET	EP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Area Funzionari (ex Area III)	Ex categoria D - DS Comparto Sanità CCNL 2/11/22	34.899,42	1	34.899,42		-	2	69.798,85	10	348.994,23	453.692,50
	PROGRESSIONI VERTICALI (DA AREA ASSISTENTI)	2.787,48	1	2.787,48		-	-	-	-	-	2.787,48
Area Assistenti (ex Area II)	Ex categoria C Comparto Sanità CCNL 2/11/22	32.111,95	3	96.335,84		-	-	-	2	64.223,89	160.559,73
	PROGRESSIONI VERTICALI (DA AREA OPERATORI)	1.996,97		-		-	-	-	-	-	-
Area Operatori (ex Area D)	Ex categoria BS Comparto Sanità CCNL 2/11/22	30.114,98		-		-	-	-	-	-	-
	PROGRESSIONI VERTICALI (DA AREA SUPPORTO)	1.596,36		-		-	-	-	-	-	-
Area Supporto	Ex categoria B Comparto Sanità CCNL 2/11/22	28.518,61		-		-	-	-	-	-	-
TOTALE			5	134.022,74	1	63.017,06	2	69.798,85	14	539.252,25	806.090,90

DI CUI:	
TOTALE ONERI SU BUDGET 2024	134.022,74
TOTALE ONERI SU BUDGET su budget già autorizzato e/o rimodulato (DPCM 20/08/2019)	63.017,06
TOTALE ONERI EX LEGE DL n.104/2020, art. 31, comma 1	69.798,85
TOTALE ONERI EX LEGE DL 44/2023, art.1, comma 13 lettera s)	539.252,25

Si rappresentano inoltre, a completamento delle informazioni rilevanti ai fini del presente Piano, le seguenti tabelle:

- **Tab. 4** – Programma previsionale di assunzioni anno 2025
- **Tab. 4 bis** – Distinzione della quantificazione delle spese assunzionali 2025
- **Tab. 5** – Programma previsionale di assunzioni anno 2026
- **Tab. 5 bis** – Distinzione della quantificazione delle spese assunzionali 2026
- **Tab. 6** - Assunzioni straordinarie già autorizzate ex lege per il periodo 2024-2026
- **Tab 6 bis** – Verifica tetto spesa potenziale massima sostenibile anni 2024-2025-2025

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

TABELLA 4

Programma bandire 2025											
Dirigenti	FASCIA	Costo annuo pro-capite (lordo Stato)	Unità da assumere annualità 2025	Valore finanziario unità da assumere 2025	TIPOLOGIA DI RECLUTAMENTO (indicare n° unità per ogni tipologia)						
					Concorso pubblico	Scorrimento graduatorie	Art. 28, comma 1-ter d. lgs. 165/2001	Stabilizzazioni	Mobilità da altre PPAA	Concorso-concorso SNA	
	PRIMA ⁽¹⁾	-		-							
	SECONDA Dirigenti CCNL 2016-2018 Funzioni Locali PTA 17/12/20	63.017,06	4	252.068,26					4		
	SECONDA Dirigenti CCNL 2016-2018 Sanità 19/12/19	63.017,06		-							
AREE/ CATEGORIE/ QUALIFICHE		Costo annuo pro-capite (lordo Stato)	Unità da assumere annualità 2025	Valore finanziario unità da assumere 2025	TIPOLOGIA DI RECLUTAMENTO (indicare n° unità per ogni tipologia)						
					Concorso pubblico	Scorrimento graduatorie	Progressioni di carriera (art. 52 d. lgs. 165/2001)	Stabilizzazioni	Mobilità da altre PPAA	Inquadramento ex art. 21 CCNL Sanità 2019-2021	Categorie protette L.68/99
Area EP ⁽⁵⁾		-		-							
Area Funzionari (ex Area III)	Ex categoria D - DS Comparto Sanità CCNL 2/11/22	34.899,42	1	34.899,42							
	PROGRESSIONI VERTICALI (DA AREA ASSISTENTI)	2.787,48		-							
Area Assistenti (ex Area II)	Ex categoria C Comparto Sanità CCNL 2/11/22	32.111,95	1	32.111,95							
	PROGRESSIONI VERTICALI (DA AREA OPERATORI)	1.996,97		-							
Area Operatori (ex Area I)	Ex categoria BS Comparto Sanità CCNL 2/11/22	30.114,98		-							
	PROGRESSIONI VERTICALI (DA AREA SUPPORTO)	1.596,36		-							
Area Supporto	Ex categoria B Comparto Sanità CCNL 2/11/22	28.518,61		-							
TOTALE			6	319.079,62	0	0	0		4	0	0

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

TABELLA 4 BIS

Programma bandire/assumere 2025											
	FASCIA	Costo annuo pro-capite (lordo Stato)	TOTALE unità da assumere su budget 2025	TOTALE ONERI A REGIME SU BUDGET 2024	TOTALE unità da assumere su budget pregressi da DPCM e/o rimodulato (DPCM 11/05/2023)	TOTALE ONERI A REGIME SU BUDGET PREGRESSI	TOTALE unità da assumere ex lege DL n.104/2020, art. 31, comma 1	TOTALE ONERI A REGIME EX LEGE DL 104/2020 Art. 31 comma 1	TOTALE unità da assumere ex lege - DL 44/2023, art.1, comma 13 lettera s)	TOTALE ONERI A REGIME EX LEGE DL 44/2023 art. 1 comma 13 lettera s)	TOTALE ONERI ASSUNZIONALI A REGIME
Dirigenti	PRIMA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	SECONDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Dirigenti CCNL 2016-2018 Funzioni Locali PTA 17/12/20	63.017,06	4	252.068,26	-	-	-	-	-	-	252.068,26
	SECONDA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Dirigenti CCNL 2016-2018 Sanità 19/12/19	63.017,06	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
AREE/ CATEGORIE/ QUALIFICHE	AREE	Costo annuo pro-capite (lordo Stato)	TOTALE unità da assumere su budget 2025	TOTALE ONERI A REGIME SU BUDGET 2024	TOTALE unità da assumere su budget pregressi da DPCM e/o rimodulato (DPCM 11/05/2023)	TOTALE ONERI A REGIME SU BUDGET PREGRESSI	TOTALE unità da assumere ex lege DL n.104/2020, art. 31, comma 1	TOTALE ONERI A REGIME EX LEGE DL 104/2020 Art. 31 comma 1	TOTALE unità da assumere ex lege - DL 44/2023, art.1, comma 13 lettera s)	TOTALE ONERI A REGIME EX LEGE DL 44/2023 art. 1 comma 13 lettera s)	TOTALE ONERI ASSUNZIONALI
Area EP	EP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Area Funzionari (ex Area III)	Ex categoria D - DS Comparto Sanità CCNL 2/11/22	34.899,42	1	34.899,42	-	-	-	-	2	69.798,85	104.698,27
	PROGRESSIONI VERTICALI (DA AREA ASSISTENTI)	2.787,48	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Ex categoria C Comparto Sanità CCNL 2/11/22	32.111,95	1	32.111,95	-	-	-	-	3	96.335,84	128.447,78
Area Assistenti (ex Area II)	PROGRESSIONI VERTICALI (DA AREA OPERATORI)	1.996,97	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Ex categoria BS Comparto Sanità CCNL 2/11/22	30.114,98	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Area Operatori (ex Area I)	PROGRESSIONI VERTICALI (DA AREA SUPPORTO)	1.596,36	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Ex categoria B Comparto Sanità CCNL 2/11/22	28.518,61	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Area Supporto	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTALE			6	319.079,62	0	-	-	-	5	166.134,68	485.214,31

DI CUI:	
TOTALE ONERI SU BUDGET 2025	319.079,62
TOTALE ONERI SU BUDGET su budget già autorizzato e/o rimodulato (DPCM 11/05/2023)	-
TOTALE ONERI A REGIME EX LEGE DL 104/2020 Art. 31 comma 1	-
TOTALE ONERI EX LEGE - DL 44/2023, art.1, comma 13 lettera s)	166.134,68

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

TABELLA 5

nma bandire 2026										
Dirigenti	FASCIA	Costo annuo pro-capite (lordo Stato)	Unità da assumere annualità 2026	Valore finanziario unità da assumere 2026	TIPOLOGIA n° unità per ogni tipologia)					
	PRIMA	-		-	Concorso	Scorrimento	Art. 28, comma 1-	Stabilizzazioni	Mobilità da	Corso-concorso
	SECONDA Dirigenti CCNL 2016-2018 Funzioni Locali PTA 17/12/20	63.017,06		-						
	SECONDA Dirigenti CCNL 2016-2018 Sanità 19/12/19	63.017,06		-						
AREE/ CATEGORIE/ IE/ QUALIFIC		Costo annuo pro-capite (lordo Stato)	Unità da assumere annualità 2026	Valore finanziario unità da assumere 2026	TIPOLOGIA n° unità per ogni tipologia)					
Area EP ⁵		-		-	Concorso	Scorrimento	Progressioni di	Stabilizzazioni	Mobilità da	Inquadramento
Area Funzionari (ex Area III)	Ex categoria D - DS Comparto Sanità CCNL 2/11/22	34.899,42		-						
	PROGRESSIONI VERTICALI (DA AREA ASSISTENTI)	2.787,48		-						
Area Assistenti (ex Area II)	Ex categoria C Comparto Sanità CCNL 2/11/22	32.111,95		-						
	PROGRESSIONI VERTICALI (DA AREA OPERATORI)	1.996,97		-						
Area Operatori (ex Area I)	Ex categoria BS Comparto Sanità CCNL 2/11/22	30.114,98		-						
	PROGRESSIONI VERTICALI (DA AREA SUPPORTO)	1.596,36		-						
Area Supporto	Ex categoria B Comparto Sanità CCNL 2/11/22	28.518,61		-						
	TOTALE		0	-	0	0	0		0	0

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

TABELLA 5 BIS

Programma bandire/assumere 2026									
AREE/ CATEGORIA QUALIFICAZIONE	FASCIA	Costo anno pro-capite (lordo Stato)	TOTALE unità da assumere su budget 2026	TOTALE ONERI A REGIME SU BUDGET 2025	TOTALE unità da assumere su budget progressi da DPCM e/o rimodulato (DPCM 11/05/2023)	TOTALE ONERI A REGIME SU BUDGET PREGRESSI	TOTALE unità da assumere ex lege DL n.104/2020, art. 31, comma 1	TOTALE ONERI A REGIME EX LEGE N. DL n.104/2020, art. 31, comma 1	TOTALE ONERI ASSUNZIONALI A REGIME
	Dirigenti	PRIMA	-	-	-	-	-	-	-
SECONDA		-	-	-	-	-	-	-	-
Dirigenti CCNL 2016-2018 Funzioni Locali PTA 17/12/20		63.017,06	-	-	-	-	-	-	-
SECONDA		-	-	-	-	-	-	-	-
Dirigenti CCNL 2016-2018 Sanità 19/12/19	63.017,06	-	-	-	-	-	-	-	
AREE/ CATEGORIA QUALIFICAZIONE	AREE	Costo anno pro-capite (lordo Stato)	TOTALE unità da assumere su budget 2026	TOTALE ONERI A REGIME SU BUDGET 2025	TOTALE unità da assumere su budget progressi da DPCM e/o rimodulato (DPCM 11/05/2023)	TOTALE ONERI A REGIME SU BUDGET PREGRESSI	TOTALE unità da assumere ex lege DL n.104/2020, art. 31, comma 1	TOTALE UNITA' COMPLESSIVE	TOTALE ONERI ASSUNZIONALI
Area EP	EP	-	-	-	-	-	-	-	-
Area Funzionari (ex Area ID)	Ex categoria D - DS Comparto Sanità CCNL 2/11/22	34.899,42	-	-	-	-	-	-	-
	PROGRESSIONI VERTICALI (DA AREA ASSISTENTI)	2.787,48	-	-	-	-	-	-	-
Area Assistenti (ex Area ID)	Ex categoria C Comparto Sanità CCNL 2/11/22	32.111,95	-	-	-	-	-	-	-
	PROGRESSIONI VERTICALI (DA AREA OPERATORI)	1.996,97	-	-	-	-	-	-	-
Area Operatori (ex Area I)	Ex categoria BS Comparto Sanità CCNL 2/11/22	30.114,98	-	-	-	-	-	-	-
	PROGRESSIONI VERTICALI (DA AREA SUPPORTO)	1.596,36	-	-	-	-	-	-	-
Area Supporto	Ex categoria B Comparto Sanità CCNL 2/11/22	28.518,61	-	-	-	-	-	-	-
TOTALE			0	-	0	-	-	-	-

DI CUI:	
TOTALE ONERI SU BUDGET 2026	-
TOTALE ONERI SU BUDGET su budget già autorizzato e/o rimodulato (DPCM 11/05/2023)	-
TOTALE ONERI A REGIME EX LEGE DL 104/2020 Art. 31 comma 1	-

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

TABELLA 6

Assunzioni straordinarie già autorizzate ex lege per il periodo 2024-2026									
Dirigenti	FASCIA	Costo annuo procapite (lordo Stato)	Unità da assumere annualità 2024-2026	Valore finanziario unità da assumere	AUTORIZZAZIONI AD ASSUMERE				
					Indicare norma in dettaglio	Indicare norma in dettaglio	Indicare norma in dettaglio	Indicare norma in dettaglio	Indicare norma in dettaglio
	PRIMA ⁽¹⁾	-		-					
	SECONDA Dirigenti CCNL 2016-2018 Funzioni Locali PTA 17/12/20	63.017,06	2	126.034,13	n. 2 unità art. 1 comma 3 D.L. n. 44 del 22 aprile 2023 (L. n. 74/2023)				
	SECONDA Dirigenti CCNL 2016-2018 Sanità 19/12/19	63.017,06	1	63.017,06	n. 1 unità da DPCM 11/05/2023				
AREE/ CATEGORIE/ QUALIFICHE	Fasce economiche	Costo annuo procapite (lordo Stato)	Unità da assumere annualità 2024-2026	Valore finanziario unità da assumere	AUTORIZZAZIONI AD ASSUMERE				
					Indicare norma in dettaglio	Indicare norma in dettaglio	Indicare norma in dettaglio	Indicare norma in dettaglio	Indicare norma in dettaglio
Area Ep ⁽⁵⁾		-		-					
Area Funzionari (ex Area III)	Ex categoria D - DS Comparto Sanità CCNL 2/11/22	34.899,42	12	418.793,08	n. 12 unità art. 1 comma 3 D.L. n. 44 del 22 aprile 2023 (L. n. 74/2023)				
Area Assistenti (ex Area II)	Ex categoria C Comparto Sanità CCNL 2/11/22	32.111,95	5	160.559,73	n. 5 unità art. 1 comma 3 D.L. n. 44 del 22 aprile 2023 (L. n. 74/2023)				
Area Operatori (ex Area I)	Ex categoria BS Comparto Sanità CCNL 2/11/22	30.114,98		-					
Area Supporto	Ex categoria B Comparto Sanità CCNL 2/11/22	28.518,61		-					
		TOTALE	20	768.404,00	0	0	0	0	0

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

TABELLA 6 BIS

ANNO DELLA PROGRAMMAZIONE			ANNO DELLA PROGRAMMAZIONE			ANNO DELLA PROGRAMMAZIONE		
2024			2025			2026		
VALORE FINANZIARIO PRESENTI IN SERVIZIO E COMANDATI IN ⁽¹⁾ AL 31.12.2023*	+	6.562.138,56	VALORE FINANZIARIO PRESENTI IN SERVIZIO E COMANDATI IN ⁽¹⁾ AL 31.12.2024*	+	7.407.123,19	VALORE FINANZIARIO PRESENTI IN SERVIZIO E COMANDATI IN ⁽¹⁾ AL 31.12.2024*	+	7.851.246,43
VALORE FINANZIARIO COMANDATI OUT AL 31.12.2023 ⁽²⁾	+	-	VALORE FINANZIARIO COMANDATI OUT AL 31.12.2024 ⁽²⁾	+	-	VALORE FINANZIARIO COMANDATI OUT AL 31.12.2024 ⁽²⁾	+	-
VALORE FINANZIARIO CESSAZIONI DAL SERVIZIO ANNO 2024	-	633.174,43	VALORE FINANZIARIO CESSAZIONI DAL SERVIZIO ANNO 2025	-	32.111,95	VALORE FINANZIARIO CESSAZIONI DAL SERVIZIO ANNO 2025	-	-
VALORE FINANZIARIO ASSUNZIONI SU TURN-OVER NEL 2024	+	134.022,74	VALORE FINANZIARIO ASSUNZIONI SU TURN-OVER NEL 2025	+	319.079,62	VALORE FINANZIARIO ASSUNZIONI SU TURN-OVER NEL 2025	+	-
VALORE FINANZIARIO ASSUNZIONI 2024 SU BUDGET RIMODULATO GIA' AUTORIZZATO DA D.P.C.M. 20/08/2019 e 11/05/2023	+	63.017,06	VALORE FINANZIARIO ASSUNZIONI 2025 SU BUDGET RIMODULATO GIA' AUTORIZZATO DA D.P.C.M. 11/05/2023	+	-	VALORE FINANZIARIO ASSUNZIONI 2026 SU BUDGET RIMODULATO GIA' AUTORIZZATO DA D.P.C.M. ...	+	-
VALORE FINANZIARIO ASSUNZIONI EX LEGE NEL 2024	+	609.051,10	VALORE FINANZIARIO ASSUNZIONI EX LEGE NEL 2025	+	166.134,68	VALORE FINANZIARIO ASSUNZIONI EX LEGE NEL 2026	+	-
TOTALE		6.735.055,03	TOTALE		7.860.225,55	TOTALE		7.851.246,43
≤			≤			≤		
VALORE FINANZIARIO DOTAZIONE ORGANICA AL 31.12.2023		7.915.470,33	VALORE FINANZIARIO DOTAZIONE ORGANICA AL 31.12.2024		7.915.470,33	VALORE FINANZIARIO DOTAZIONE ORGANICA AL 31.12.2025		7.915.470,33

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

FORMAZIONE DEL PERSONALE

Il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza individua nelle persone, prima ancora che nelle tecnologie, il motore del cambiamento e dell'innovazione nella Pubblica Amministrazione. Lo sviluppo delle competenze dei dipendenti pubblici rappresenta, insieme al recruiting, alla semplificazione e alla digitalizzazione, una delle principali direttrici dell'impianto riformatore avviato con il decreto-legge 80/2021. La transizione amministrazione, digitale, tecnologia è possibile soltanto attraverso un grande investimento sul capitale umano. La valenza della formazione è duplice: rafforza le competenze individuali dei singoli, in linea con gli standard europei e internazionali, e potenzia strutturalmente la capacità amministrativa, con l'obiettivo di migliorare la qualità dei servizi a cittadini e imprese.

Il Piano offre a ciascun dipendente dell'Agenzia l'opportunità di investimento sul proprio percorso professionale e i nuovi contratti di lavoro di pubblico impiego raccolgono la sfida di creare opportunità di crescita per chi vuole scommettere sul miglioramento delle proprie competenze. Infatti, l'Agenzia, in materia di formazione del proprio personale in termini di riqualificazione e potenziamento delle competenze, si propone di : individuare le priorità delle iniziative formative che concorrono alla realizzazione degli obiettivi strategici ed istituzionali; armonizzare gli interventi formativi con le reali esigenze di accrescimento ed aggiornamento del personale espresse dalle singole unità operative anche alla luce delle esigenze del personale assunto durante l'ultimo triennio.

a) Le priorità strategiche in termini di riqualificazione o potenziamento delle competenze tecniche e trasversali, organizzate per livello organizzativo e per filiera professionale.

La UOC Formazione ECM, per la definizione delle iniziative formative, in data 16 dicembre 2023 ha avviato una ricognizione dei fabbisogni formativi, al fine di conoscere le priorità formative del personale ed intervenire con una pianificazione in grado di accompagnare la fase del cambiamento per il miglioramento della performance individuale ed organizzativa dell'Agenzia.

La suddetta ricognizione è stata condotta predisponendo un questionario nel quale sono state riportate le aree tematiche di maggior interesse per l'Agenzia, i corsi proposti e le tipologie di partecipanti.

Le priorità strategiche in termini di riqualificazione e potenziamento delle competenze tecniche e trasversali del personale nel triennio di riferimento sono:

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

- aggiornamento delle conoscenze tecnico-giuridiche del personale dirigente e dei funzionari, con particolare attenzione alle materie che rientrano negli ambiti di competenza istituzionale dell'Agenzia;
- area sicurezza e salute nei luoghi di lavoro – trasparenza, anticorruzione e privacy (D. Lgs. 81/2008, Legge 190/2012 e Regolamento UE 679/2016, art. 32);
- incremento delle competenze digitali dei dipendenti;
- aggiornamento informatico e linguistico.

Si riporta, di seguito, una descrizione dei progetti di formazione che l'Agenzia intende realizzare per il conseguimento degli obiettivi sopra individuati.

Area amministrativo-giuridica

1. Istituzione e principali sviluppi del SSN

È stata avviata la seconda edizione del corso di formazione dal titolo “*Istituzione e principali sviluppi del SSN*” rivolto a tutto il personale dirigenziale e il personale dipendente neoassunto in Agenzia, nonché al personale impegnato nelle attività previste dal Decreto Calabria. Tale percorso formativo è volto a fornire una lettura organica ed approfondita dell'ampia materia del sistema giuridico connesso alla tutela della salute. Nello specifico, il Corso illustrerà le fasi che hanno caratterizzato l'evoluzione del Servizio sanitario nazionale (SSN) quale sistema di strutture e servizi, aventi lo scopo di garantire a tutti i cittadini, in condizioni di uguaglianza, l'accesso universale all'erogazione equa delle prestazioni sanitarie, in attuazione dell'art.32 della Costituzione. Esso è strutturato in n. 8 giornate di lezione, ogni lunedì mattina a partire dal 15 gennaio 2024 fino al 4 marzo 2024 e si svolgerà da remoto attraverso l'utilizzo dell'applicazione Microsoft Teams.

2. Formazione privacy e cybersecurity

Il Regolamento Europeo UE 2016/679 impone una serie di obblighi per le aziende che gestiscono dati personali, al fine di garantire che il trattamento si svolga nel rispetto dei diritti dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati. Obiettivo del corso è comprendere e applicare le disposizioni della normativa sulla tutela dei dati personali, permettendo un trattamento dei dati efficiente e nello stesso tempo garantendone la tutela. Fondamentale è quindi il ruolo del personale aziendale

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

autorizzato al trattamento: solo attraverso una formazione adeguata è possibile assicurare comportamenti corretti e sicuri ed evitare operazioni non consentite, volontarie o involontarie, sanzionate dalla normativa, sia nei confronti dell'operatore, sia nei confronti dell'azienda titolare del trattamento. Il titolare del trattamento è infatti obbligato ad adottare misure di sicurezza idonee a ridurre al minimo i rischi di distruzione, perdita, accesso non autorizzato o trattamento dei dati personali non consentito o non conforme alle finalità della raccolta.

Area delle competenze digitali (in attesa di autorizzazione del Direttore)

Con riguardo all'area delle competenze digitali, l'Agenzia intende aderire al Progetto "Syllabus" realizzato dal Dipartimento della funzione pubblica nell'ambito del programma "Competenze digitali della P.A." allo scopo di promuovere lo sviluppo e il consolidamento delle competenze digitali comuni a tutti i dipendenti pubblici (non professionisti ICT). In particolare, ogni candidato a seguito di un test iniziale di autovalutazione delle proprie competenze digitali, potrà partecipare a percorsi formativi personalizzati composti da moduli di breve durata progettati secondo le metodologie più evolute; si tratta di corsi erogati principalmente in modalità FAD (formazione a distanza), strutturati con diverso grado di difficoltà, per colmare i gap di conoscenza e per migliorare le competenze.

Area delle competenze informatiche

Con riferimento all'area delle competenze informatiche, i corsi sono progettati, organizzati e realizzati a cura delle professionalità interne (cd. docenti interni) e non prevedono oneri a carico dell'Amministrazione. I corsi hanno l'obiettivo di migliorare le conoscenze di base, teoriche e pratiche, sull'uso dell'applicativo *Microsoft Office, Excel e Access*.

Area delle competenze linguistiche

Con riguardo all'area delle competenze linguistiche, è stato organizzato un corso di lingua inglese, rivolto a n.80 dipendenti, che inizierà nel mese di gennaio - febbraio 2024: ogni lezione avrà una durata di 90 minuti per 20 settimane e si svolgerà da remoto con una suddivisione in gruppi omogenei in base al livello di conoscenza della lingua.

b) Le risorse interne ed esterne disponibili e/o 'attivabili' ai fini delle strategie formative.

Per quanto riguarda la formazione specificamente dedicata al personale dell'Agenzia si registra un crescente interesse verso l'iniziativa formativa annuale rivolta alle PP.AA. proposta dall'INPS, denominata "VALORE P.A.", alla quale questa P.A. ha aderito sin dalla prima fase di avvio

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

sperimentale per accrescere le competenze del personale nei pertinenti ambiti lavorativi dell'Agenzia. In particolare, la UOC Formazione ECM ha effettuato l'analisi interna per la raccolta del fabbisogno formativo espresso dalle diverse unità operative, concludendo le attività propedeutiche di inserimento delle preferenze nel portale INPS. A decorrere dal mese di novembre 2023, i candidati partecipanti hanno effettuato l'iscrizione ai corsi di formazione universitaria riferiti al Progetto Valore P.A. accedendo alla propria area riservata sul sito www.inps.it ed effettuando la ricerca del "Servizio ValorePA Cittadino" tra i servizi disponibili. Le attività didattiche proposte sono subordinate al numero di richieste di partecipanti che le Università hanno ricevuto su base regionale, ma l'attivazione degli stessi è determinata dal maggior numero di partecipanti iscritti.

Si rappresenta, altresì che l'Agenzia ha aderito all'Avvio della Comunità di Pratica dei responsabili della formazione delle amministrazioni centrali proposto dal Dipartimento della Funzione Pubblica e dalla SNA, rivolto ai Direttori responsabili del personale e ai referenti della formazione. Nello specifico, le attività proposte consistono nella partecipazione a incontri periodici, della durata di due ore, che si svolgono da remoto saranno trattati diversi temi per confrontarsi e condividere le *best practices* sui temi della formazione e dello sviluppo delle competenze promosse dal PNRR.

Nell'ambito del Programma Nazionale HTA 2023-2025 (PNHTA 2023-2025) adottato con decreto del Ministro della Salute il 9 Giugno 2023 (GU Serie Generale n.207 del 05-09-2023), si prevede che il raggiungimento degli obiettivi del PNHTA 2023-2025, miranti alla creazione di un sistema di governance dei dispositivi medici, passi "*attraverso un cambiamento culturale di tutti i professionisti, sia sanitari che non sanitari, che operano direttamente o indirettamente nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale*". A tal fine AGENAS, predispone e promuove attività di formazione per gli utilizzatori del processo HTA e sull'utilizzo e implementazione delle raccomandazioni e degli esiti delle valutazioni HTA nella pratica clinica e nei processi gestionali all'interno delle strutture del SSN, attraverso corsi di formazione di base. I corsi di formazione di base saranno rivolti ai professionisti che operano nei diversi Servizi Sanitari Regionali e che nell'esercizio delle loro attività quotidiane non hanno necessità di produrre documenti HTA tradizionalmente intesi, ma devono comunque utilizzare tali documenti di valutazione oltre che logiche HTA nei processi decisionali collegati alla selezione, acquisto ed utilizzo di specifiche tecnologie sanitarie. Tali corsi verranno erogati ogni anno, a partire dall'anno 2024, dapprima da AGENAS, che erogherà un corso pilota rivolto a 60 discenti provenienti da tutte le Regioni/PP.AA, e successivamente da tutte le Regioni/PP.AA.

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

c) Le misure volte ad incentivare e favorire l'accesso a percorsi di istruzione e qualificazione del personale laureato e non laureato (es. politiche di permessi per il diritto allo studio e di conciliazione).

L'aggiornamento delle competenze tiene conto anche della formazione individuale autonoma delle risorse (workshop-corsi di perfezionamento-master), attraverso una procedura di gestione delle richieste di agevolazione per la partecipazione a corsi di aggiornamento esterni.

A tal proposito, l'Agenzia incentiva i propri dipendenti anche nella fruizione di permessi retribuiti concessi per la partecipazione a corsi, svolti anche in modalità telematica, destinati al conseguimento di titoli di studio universitari, post-universitari compreso ciclo di dottorato di ricerca qualora non svolto in congedo, di scuole di istruzione primaria, secondaria e di qualificazione professionale, come previsto dall'art.62 del vigente CCNL comparto sanità - Triennio 2019-2021.

Grazie ad uno specifico regolamento, ha deciso di disciplinare in modo pragmatico l'accesso e lo svolgimento di tirocini presso l'Agenzia.

Con riguardo ai tirocini curriculari, volti ad accogliere studenti per lo svolgimento di un periodo di orientamento e di formazione presso l'Agenzia, è necessaria una convenzione tra il soggetto promotore e il soggetto ospitante: successivamente, entrambi nominano un tutor che aiuta il tirocinante nella stesura del piano formativo, nell'inserimento dello stesso nel nuovo contesto lavorativo, nella definizione delle condizioni organizzative e didattiche, nel monitoraggio del percorso formativo e nell'attestazione dell'attività svolta.

In particolare, per i tirocini curriculari, è stata stipulata una Convenzione con l'Università la Sapienza e sono in corso di perfezionamento ulteriori Convenzioni con altre Università.

Con specifico riguardo all'attività formativa professionalizzante richiesta per la formazione medico specialistica dei medici iscritti alle Scuole di specializzazione in Igiene e medicina preventiva, le Università possono avvalersi delle unità operative dell'Agenzia per lo svolgimento di tali attività professionalizzanti scegliendo tra due diverse modalità.

La prima è l'attività extra-rete formativa, attivabile su richiesta della singola Università con una lettera d'intenti e con la proposizione di uno o più candidate e i relativi curricula, cui segue un accordo tra l'Università stessa e l'Agenzia nel quale sono contenuti principalmente gli obiettivi formativi che lo specializzando intende raggiungere secondo un apposito programma formativo individuale.

La seconda, invece, riguarda l'attività nella rete formativa che, sempre su impulso della singola Università, è volta alla stipula di una Convenzione per lo svolgimento di attività professionalizzanti richieste per la formazione medico specialistica.

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

A tal fine, sono stati perfezionati Accordi e Convenzioni con diverse Scuole di specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva presenti sul territorio italiano.

d) Gli obiettivi e i risultati attesi (a livello qualitativo, quantitativo e in termini temporali) della formazione in termini di riqualificazione e potenziamento delle competenze e del livello di istruzione e specializzazione dei dipendenti, anche con riferimento al collegamento con la valutazione individuale, inteso come strumento di sviluppo.

L'Agenzia adotta uno specifico Piano di Formazione con l'obiettivo precipuo di garantire, attraverso la pianificazione delle azioni formative, la previsione della successiva relativa valutazione e la funzionalizzazione delle azioni formative alle priorità strategiche dell'Agenzia.

Lo sviluppo del Piano di formazione ha la finalità principale di programmare attività capaci di soddisfare le esigenze relative al fabbisogno formativo dell'Agenzia e di aggregare in maniera strutturata le necessità espresse da soggetti esterni alla stessa nei momenti di confronto istituzionale. In questo senso, la formazione pianificata e condivisa è orientata a svolgere un ruolo di promozione della cultura organizzativa e di sviluppo organico delle competenze specifiche, perseguendo obiettivi di aggiornamento delle competenze esistenti, sia per lo sviluppo professionale degli operatori nel loro insieme, sia per la valorizzazione delle eccellenze attraverso il coinvolgimento del personale interno nello svolgimento di attività di docenza.

Come previsto dal funzionigramma dell'Agenzia, la UOC Formazione ECM cura l'analisi dei fabbisogni formativi del personale per la realizzazione di interventi finalizzati al miglioramento e alla crescita professionale.

A tal proposito si precisa che, al fine di elaborare il Piano formativo Aziendale 2024 e per rendere l'offerta formativa più coordinata e coesa, la UOC Formazione ECM ha strutturato un questionario di rilevazione del fabbisogno formativo rivolto a tutto il personale dell'Agenzia.

Contestualmente, è stato chiesto a tutti i dirigenti dell'Agenzia di fare proposte formative utili per ciascuna U.O./struttura; le richieste risultano caratterizzate dalla congruenza e dalla loro efficacia con gli obiettivi strategici dell'Agenzia.

L'analisi dei dati raccolti ha evidenziato, tra tutte le aree tematiche proposte, quelle che sono risultate essere di maggiore interesse per le diverse unità organizzative e precisamente: amministrativa-giuridica, informatica e tecnologie digitali, linguistica, comunicazione e manageriale. Pertanto, grazie

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

alle risposte pervenute dai Dirigenti e dal comparto, sono stati individuati gli ambiti ritenuti prioritari, in correlazione con gli obiettivi strategici generali dell’Agenzia, come da tabella seguente:

Ambiti prioritari	Proposte formative	Modalità erogazione	Target
Area giuridico amministrativa	<i>Istituzione e principali sviluppi del SSN</i>	A distanza	Dirigenti e funzionari assunti da maggio 2023
Area giuridico amministrativa	<i>Formazione privacy e cybersecurity</i>	In presenza	Tutti i dirigenti
Area informatica e digitale	<i>Progetto Syllabus</i>	A distanza	Funzionari e collaboratori non esperti di ICT
Area linguistica	<i>Corso di inglese</i>	A distanza	Funzionari e collaboratori n. 80
Area comunicazione	<i>Corso di Public Speaking</i>	In presenza	Dirigenti e funzionari
Area manageriale	<i>Corso per project management</i>	In presenza/a distanza	Personale con specifica professionalità
Area della sicurezza	<i>Corsi ai sensi del Dlg. 81/2008</i>	In presenza	Tutti

Il ruolo della formazione, inoltre, intende accompagnare i processi di inserimento lavorativo del personale neoassunto, per trasferire conoscenze di carattere tecnico, normativo e procedurale strettamente legate all’operatività del ruolo, nonché ottimizzare le attività e i servizi attraverso il miglioramento delle performance del personale, il potenziamento dell’applicazione formale di procedure, l’interpretazione delle disposizioni normative e lo sviluppo di un approccio organizzativo orientato al risultato.

Rispetto alla valutazione dei risultati attesi, nello specifico, la UOC Formazione ECM pone particolare attenzione alla valutazione dei corsi di formazione che eroga, sia in termini di follow up dei discenti, mediante la somministrazione di test durante le fasi di apprendimento, sia in termini di gradimento complessivo del corso da parte dei partecipanti. Tale costante monitoraggio consente all’Unità operativa di beneficiare di uno strumento prezioso per garantire un’elevata qualità di apprendimento ai propri interlocutori e, al contempo, di migliorare costantemente i propri standard di riferimento nell’erogazione di percorsi formativi.

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

4. MONITORAGGIO

Il monitoraggio delle sottosezioni Valore pubblico e Performance avviene secondo le modalità stabilite dagli articoli 6 e 10, comma 1, lett. b) del decreto legislativo 27 ottobre 2009, n. 150, mentre il monitoraggio della sottosezione Rischi corruttivi e trasparenza avviene secondo le indicazioni di ANAC.

Per la Sezione Organizzazione e capitale umano; il monitoraggio della coerenza con gli obiettivi di performance è effettuato su base triennale dall'Organismo Indipendente di Valutazione della performance (OIV) di cui all'articolo 14 del decreto legislativo 27 ottobre 2009, n. 150.